

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**de non contre-indication à la pratique**  
**du Judo, Jujitsu en compétition.**

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, M.\* .....

(\* rayer les mentions inutiles)

Né(e) le / / à .....

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas  
de contre-indication /

- A la **pratique du TAISO loisir.**
- A la **pratique du JUDO, JUJITSU en compétition.**

Fait à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce  
que de droit.

Fait le .....

A .....

Signature et cachet

***Important : les détenteurs de passeport pour participer aux compétitions doivent  
faire remplir par le médecin le certificat médical sur le passeport***

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**de non contre-indication à la pratique**  
**du Judo, Jujitsu en compétition.**

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, M.\* .....

(\* rayer les mentions inutiles)

Né(e) le / / à .....

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas  
de contre-indication :

- A la **pratique du TAISO loisir.**
- A la **pratique du JUDO, JUJITSU en compétition.**

Fait à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce  
que de droit.

Fait le .....

A .....

Signature et cachet

***Important : les détenteurs de passeport pour participer aux compétitions doivent  
faire remplir par le médecin le certificat médical sur le passeport***