



La Frette sur seine Judo

SAISON SPORTIVE 2018/2019

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE POUR LA PRATIQUE DU JUDO

À faire remplir obligatoirement par le médecin et redonner au club.

*Faire signer et tamponner le **passport sportif** pour les natifs de 2008 et avant.*

Je soussigné(e) Docteur :

Certifie avoir examiné ce jour : Madame, Mademoiselle, Monsieur :
(rayez les mentions inutiles)

NOM :

PRÉNOM :

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du Judo, y compris en compétition.

Fait à le

SIGNATURE & CACHET du MÉDECIN OBLIGATOIRE