

Kano-Club

CERTIFICAT MEDICAL (Exemplaire Licenciés)

Je soussigné (e) Docteur _____ Atteste que
M, Mme, Melle, l'enfant _____

Club

est apte à la pratique
du Judo Jujitsu en club

Date
Signature et tampon

Compétition

Ne présente pas de
contre indications à la pratique
du JUDO en compétition
(validité 1 an)

Date
Signature et tampon

Kano-Club

CERTIFICAT MEDICAL (Exemplaire Clubs)

Je soussigné (e) Docteur _____ Atteste que
M, Mme, Melle, l'enfant _____

Club

est apte à la pratique
du Judo Jujitsu en club

Date
Signature et tampon

Compétition

Ne présente pas de
contre indications à la pratique
du JUDO en compétition
(validité 1 an)

Date
Signature et tampon