



## COMITÉ DE LA SARTHE

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES  
Permanence Tél : 02 43 40 08 96

A remettre au pratiquant lors de la première inscription dans le club \*  
(le club doit en archiver une copie.)

CERTIFICAT MEDICAL  
de non Contre-indication à la pratique  
du Judo Ju jitsu en compétition

Ce jour absence de signes cliniques apparents de contre-indication  
indiquant la pratique du Judo Ju jitsu en compétition pour

Mr, Mme, Melle.....

Fait à.....

Le.....

Signature :

Cachet :

\* **après** un arrêt de la pratique sportive consécutif à **une blessure**, ne pas oublier que le pratiquant doit fournir au club un certificat de reprise



## COMITÉ DE LA SARTHE

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES  
Permanence Tél : 02 43 40 08 96

A remettre au pratiquant lors de la première inscription dans le club \*  
(le club doit en archiver une copie.)

CERTIFICAT MEDICAL  
de non Contre-indication à la pratique  
du Judo Ju jitsu en compétition

Ce jour absence de signes cliniques apparents de contre-indication  
indiquant la pratique du Judo Ju jitsu en compétition pour

Mr, Mme, Melle.....

Fait à.....

Le.....

Signature :

Cachet :

\* **après** un arrêt de la pratique sportive consécutif à **une blessure**, ne pas oublier que le pratiquant doit fournir au club un certificat de reprise