

# Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

certifie que M ..... ,

ne présente **aucune contre-indication à la pratique du JUDO en compétition.**

Fait à : .....

Le : .....

(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.