



CERTIFICAT MÉDICAL

SAISON 2026-2027

Pris en application des articles L.231-2 et L.231-3 du
Code du Sport



Je soussigné(e) docteur

Certifie que M. ; M^{me} ; M^{lle} ★

né(e) le..... A

☐ ★ Ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du JUDO y compris en compétition.

☐ ★ Ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du TAISO.

Fait à :

Le :



(N° agrément et signature)

★ Rayer les mentions inutiles

★ Cocher la case ou les cases