



CERTIFICAT MÉDICAL

SAISON 2024-2025

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



CERTIFICAT MÉDICAL

SAISON 2024-2025

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