



5 Rue de la Chapelle 60560 ORRY LA VILLE

Tel : 06 75 77 34 28 Email : judorry60@gmail.com
Site Internet : <http://www.judorry.com>

Affilié FFJDA n° CL 60 162 0 - Jeunesse et Sports n° 60.98.36
SIRET 479 704 769 00013 - APE 9312Z

CERTIFICAT MEDICAL

SAISON 20 / 20

Je soussigné, Docteur

Certifie que :

Mr / Mme / Mlle :

Date de naissance :

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en compétition

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en sport loisirs

Les 2 cases doivent être cochées pour participer aux compétitions

Date :

A :

Cachet du médecin

Signature

Pour les pratiquants ayant un passeport de judo/jujitsu, pensez à le faire remplir en même temps