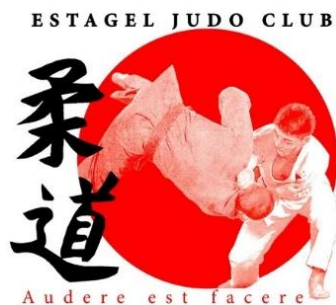




Certificat médical

Saison sportive 2026-2027

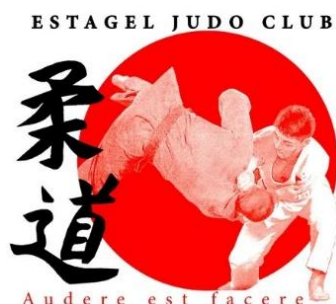
Je soussigné Docteur

Atteste que M. / Mme :

Ne présente pas de contre-indications apparentes à la pratique du **judo en club et en compétition**.

À : Le :

Tampon et signature.



Certificat médical

Saison sportive 2026-2027

Je soussigné Docteur

Atteste que M. / Mme :

Ne présente pas de contre-indications apparentes à la pratique du **judo en club et en compétition**.

À : Le :

Tampon et signature.