



**CERTIFICAT MEDICAL**  
(exemplaire judoka)

JUDO CLUB du BAR sur LOUP  
283 Ch. Des Bergeronnettes  
06620 Le Bar sur Loup

Je soussigné (e) ..... Date.....  
Docteur.....  
Atteste que  
M, Mme, L'enfant.....

**CLUB**

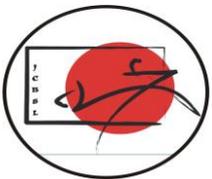
ne présente aucune contre indication à la pratique du judo jujitsu en club  
( validité 1 an )

**COMPETITION**

ne présente pas de contre indication à la pratique du judo jujitsu en compétition  
( validité 1 an )

**SUR CLASSEMENT**

ne présente pas de contre indication au sur classement d'âge de cadet à junior  
( validité 120 jours )



**CERTIFICAT MEDICAL**  
(exemplaire club)

JUDO CLUB du BAR sur LOUP  
283 Ch. Des Bergeronnettes  
06620 Le Bar sur Loup

Je soussigné (e) ..... Date.....  
Docteur.....  
Atteste que  
M, Mme, L'enfant.....

**CLUB**

ne présente aucune contre indication à la pratique du judo jujitsu en club  
( validité 1 an )

**COMPETITION**

ne présente pas de contre indication à la pratique du judo jujitsu en compétition  
( validité 1 an )

**SUR CLASSEMENT**

ne présente pas de contre indication au sur classement d'âge de cadet à junior  
( validité 120 jours )