



Certificat médical (Saison 2022/2023)

Pris en Application de l'article L232-2 du code du sport  
Licence de la Fédération Française de Judo/Ju-Jitsu et  
Discipline Associées

Je soussigné (e) Docteur ....., Docteur en médecine.

Après avoir examiné(e) à ce jour M Mme Mlle .....

Né le ...../...../..... et demeurant à .....

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre indication à **la pratique du Judo, Ju-jitsu et Discipline Associées EN COMPETITION**.

Fait à ..... le ...../...../.....

Cachet et signature du Médecin