



JUDO CLUB D'ANJOU  
4 TER RUE DU CHAMP DE BATAILLE  
49100 ANGERS

**CERTIFICAT MEDICAL**

L'état de santé de

.....  
né(e) le .....ne présente pas à  
ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la  
pratique du judo-jujitsu de loisir ainsi que de compétition et du  
taïso.

Fait le :

A :

Signature et cachet du médecin

*Document à fournir au club lors de la prise de la licence  
et à conserver par le club*



JUDO CLUB D'ANJOU  
4 TER RUE DU CHAMP DE BATAILLE  
49100 ANGERS

**CERTIFICAT MEDICAL**

L'état de santé de

.....  
né(e) le .....ne présente pas à  
ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la  
pratique du judo-jujitsu de loisir ainsi que de compétition et du  
taïso.

Fait le :

A :

Signature et cachet du médecin

*Document à fournir au club lors de la prise de la licence  
et à conserver par le club*