

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU JUDO**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, docteur en médecine,

Certifie avoir examiné : \_\_\_\_\_

Né{e} le \_\_\_\_\_

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant  
la pratique du **Judo**, y compris en compétition.

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres.