

**CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique.**

SI ET SEULEMENT SI : une réponse au moins au questionnaire santé s'avère positive / l'adhérent est dans l'année de ses 18 ans / l'adhérent est nouveau pratiquant et majeur / l'adhérent est dans l'année de ses 30 ans / 35 ans / 40 ans /... (Tous les 5 ans à partir de 30 ans). Electrocardiogramme conseillé à partir de 30 ans. *Si l'adhérent est en possession d'un passeport sportif, qu'il n'oublie pas de le faire « tamponner » et signer par le médecin.*

**CERTIFICAT MEDICAL** *Exemplaire à conserver par le club*

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

atteste que \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ne présente pas de contre indication**

- à la pratique du judo / ju-jitsu de loisir ainsi que de compétition
- à la pratique du taïso (forme de pratique d'entretien physique ; loisir)

Fait le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin



**CERTIFICAT MEDICAL**

*Exemplaire pour l'adhérent (à mettre dans le passeport sportif s'il en possède un)*

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

atteste que \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ne présente pas de contre indication**

- à la pratique du judo / ju-jitsu de loisir ainsi que de compétition
- à la pratique du taïso (forme de pratique d'entretien physique ; loisir)

Fait le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin

