

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPETITION

Je soussigné, Docteur.....

Demeurant

Certifie avoir examiné M.....,né le

Demeurant

Appartenant à l'association sportive : **BUDOKAN CHALONNAIS**

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, des signes cliniques apparents
contre indiquant la **pratique des sports suivant en compétition :**

Judo - Jujitsu - Taïso

A, le

Cachet et signature du Médecin :