

CERTIFICAT MEDICAL (Demandé dans le dossier d'inscription de la DRAJES)

Datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation

Je soussigné(e).....,

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

Mademoiselle ⁽¹⁾, Madame ⁽¹⁾, Monsieur ⁽¹⁾

né(e) le à

et avoir constaté qu'il(elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à

l'enseignement du « **judo-jujitsu** » et disciplines associées*

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à , le

SIGNATURE et

CACHET DU MEDECIN

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.