



## JUDO CLUB SREG MULHOUSE

# Certificat Médical Saison 2022 / 2023

Garder et remettre la copie de ce certificat au Club

Je soussigné(e) Dr.....certifie que

Mr, Mme, Melle.....

Né(e) le .....à .....

Demeurant à .....

Code postal.....Ville.....

**Ne présente pas de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives**

**Ne présente pas de contre-indication à la pratique du Judo-Jujitsu en compétition**

à..... le.....

*Signature et cachet professionnel  
du Médecin*