



Association Toulouse Judo
54, Rue des 7 Troubadours,
2^e étage, Bureau 207,
31000 Toulouse

Certificat Médical Sport : JUDO

AUTORISATION VALABLE POUR LA SAISON

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Afin de remplir nos obligations liées à la pratique sportive, pourriez-vous compléter le ou les certificats médicaux correspondant(s) à la demande de l'intéressé(e) et joindre éventuellement vos remarques.

En vous remerciant,

Je soussigné Docteur

ATTESTE APRES EXAMEN DE

1 Préalable à la délivrance d'une licence

(Article L3622-1 du Code de la Santé Publique)

L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES SPORTIVES EN GENERAL ET DU JUDO EN PARTICULIER

2 Préalable à la compétition

(Article L3622-2 du Code de la Santé Publique)

L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE « EN COMPETITION » DES ACTIVITES SPORTIVES EN GENERAL ET DU JUDO EN PARTICULIER

(Rayer les paragraphes 1 ou 2 si besoin est)

Cachet, Date, Signature