

CERTIFICAT MEDICAL SAISON 2010/2011

Cachet:



Je, soussigné Docteur certifie que: Mr, Mme, l'enfantne présente pas de contre-indication à la pratique du judo en compétition.



Date et Signature:

CERTIFICAT MEDICAL SAISON 2010/2011

Cachet:



Je, soussigné Docteur certifie que: Mr, Mme, l'enfantne présente pas de contre-indication à la pratique du judo en compétition.



Date et Signature: