

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONRE INDICATION A LA PRATIQUE  
D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE OU SPORTIVE**

Je soussigné, Docteur ..... Demeurant à .....

Certifie avoir examiné ..... Né(e) le .....

Demeurant à .....

**Et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique  
Physique ou Sportive ci-dessous au sein de l'ESSM KODOKAN DAUPHINE**

Type de certificat médical délivré (mettre une croix dans la ou les cases concernées)

- Certificat médical de licence sportive pour la pratique du Judo, du Jujitsu, du Self-défense, de la Lutte et des disciplines Associées pratiquées au sein des Fédérations Françaises de Judo et/ou de Lutte **en loisir** ;
- Certificat médical de licence sportive pour la pratique du Judo de la Lutte et des disciplines associées pratiquées au sein des Fédérations Françaises de Judo et/ou de Lutte **en compétition** ;
- Certificat médical pour la pratique non licenciée d'une activité de préparation physique et/ou de renforcement musculaire :  Taïso  Fitness combat  Cardio-Training  Pilates  Yoga

Fait à ..... Le .....

*Signature et cachet du médecin*

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONRE INDICATION A LA PRATIQUE  
D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE OU SPORTIVE**

Je soussigné, Docteur ..... Demeurant à .....

Certifie avoir examiné ..... Né(e) le .....

Demeurant à .....

**Et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique  
Physique ou Sportive ci-dessous au sein de l'ESSM KODOKAN DAUPHINE**

Type de certificat médical délivré (mettre une croix dans la ou les cases concernées)

- Certificat médical de licence sportive pour la pratique du Judo, du Jujitsu, du Self-défense, de la Lutte et des disciplines Associées pratiquées au sein des Fédérations Françaises de Judo et/ou de Lutte **en loisir** ;
- Certificat médical de licence sportive pour la pratique du Judo de la Lutte et des disciplines associées pratiquées au sein des Fédérations Françaises de Judo et/ou de Lutte **en compétition** ;
- Certificat médical pour la pratique non licenciée d'une activité de préparation physique et/ou de renforcement musculaire :  Taïso  Fitness combat  Cardio-Training  Pilates  Yoga

Fait à ..... Le .....

*Signature et cachet du médecin*