

Exemplaire destiné au judoka - à joindre à la licence-assurance
Date :

N° Licence :
Club :
Nom, prénom :
Date de naissance : / /
Attestation médicale d'aptitude à la pratique du judo
A remplir par le médecin examinateur
Je soussigné, docteur en médecine, affirme que le
judoka dont l'identité est reprise ci-dessous, a subi
l'examen médical et est déclaré apte à la pratique
du judo.
Signature et cachet
du médecin examinateur

Exemplaire destiné au secrétariat du club
Lieu et date :

N° Licence :
Club :
Nom, prénom :
Date de naissance : / /
**Attestation médicale d'aptitude à la
pratique du judo**
A remplir par le médecin examinateur
Je soussigné, docteur en médecine, affirme que le
judoka dont l'identité est reprise ci-dessous, a subi
l'examen médical et est déclaré apte à la pratique
du judo.
Signature et cachet
du médecin examinateur

Exemplaire destiné à la FFBJ et au contrôle ADEPS
Lieu et date :

N° Licence :
Club :
Nom, prénom :
Date de naissance : / /
**Attestation médicale d'aptitude à la
pratique du judo**
A remplir par le médecin examinateur
Je soussigné, docteur en médecine, affirme que le
judoka dont l'identité est reprise ci-dessous, a subi
l'examen médical et est déclaré apte à la pratique
du judo.
Signature et cachet
du médecin examinateur