

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE POUR LA PRATIQUE DU TAÏSO

(Exemplaire Adhérent)

(À faire remplir obligatoirement par le médecin, **EN DOUBLE EXEMPLAIRE**, en remettre un au secrétariat du club, ou, au professeur, avec la fiche d'inscription, dès le premier cours. Garder le second si nécessaire)

Je soussigné(e) Docteur :

Certifie avoir examiné ce jour : Madame, Mademoiselle, Monsieur : *(rayez les mentions inutiles)*

NOM : PRÉNOM :

(Cochez les cases)

Son état de santé lui autorise la pratique du Taïso

L'intéressé(e) est en bonne santé et ne présente pas de signe de maladies contagieuses cliniquement décelable et peut être admis en collectivité.

Nombre de cases cochées :

FAIT à : DATE :

SIGNATURE :

CACHET du MÉDECIN OBLIGATOIRE

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE POUR LA PRATIQUE DU TAÏSO

(Exemplaire Club)

(À faire remplir obligatoirement par le médecin, **EN DOUBLE EXEMPLAIRE**, en remettre un au secrétariat du club, ou, au professeur, avec la fiche d'inscription, dès le premier cours. Garder le second si nécessaire)

Je soussigné(e) Docteur :

Certifie avoir examiné ce jour : Madame, Mademoiselle, Monsieur : *(rayez les mentions inutiles)*

NOM : PRÉNOM :

(Cochez les cases)

Son état de santé lui autorise la pratique du Judo - Jujitsu

L'intéressé(e) est en bonne santé et ne présente pas de signe de maladies contagieuses cliniquement décelable et peut être admis en collectivité.

Nombre de cases cochées :

FAIT à : DATE :

SIGNATURE :

CACHET du MÉDECIN OBLIGATOIRE