



Association Toulouse Judo  
54, Rue des 7 Troubadours,  
2e 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