



**Certificat  
médical**

Saison 2011/2012



**Certificat  
médical**

Saison 2011/2012

Je soussigné(e) Docteur :

.....

Demeurant à : .....

Certifie avoir examiné ce jour Monsieur / Madame /  
Mademoiselle (1) :

.....

Né(e) le ..... à .....

Demeurant à : .....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-  
indication à la pratique du Karaté y compris en  
compétition et au surclassement en senior pour les  
juniors.

Fait à : ..... le : .....

Cachet du médecin

Signature du médecin

Je soussigné(e) Docteur :

.....

Demeurant à : .....

Certifie avoir examiné ce jour Monsieur / Madame /  
Mademoiselle (1) :

.....

Né(e) le ..... à .....

Demeurant à : .....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-  
indication à la pratique du Karaté y compris en  
compétition et au surclassement en senior pour les  
juniors.

Fait à : ..... le : .....

Cachet du médecin

Signature du médecin

(1) Rayer les mentions inutiles

(1) Rayer les mentions inutiles