

**ATTENTION Ce Certificat médical d'Absence de Contre-Indication (CACI)  
à la pratique du judo est à UTILISER OBLIGATOIREMENT Pour :**

- Judoka Mineur ayant une réponse OUI au Questionnaire Santé Mineur.
- Judoka Majeur pour une première Licence ou ayant une réponse OUI au QS-SPORT Cerfa N°15699
- Tout Judoka n'ayant pas fourni une Attestation Questionnaire Santé.

*Si un autre type de certificat médical est utilisé, ( Médecin, autres modèles, ... ) Il sera fait en deux exemplaires et devra obligatoirement mentionner la pratique en Entraînement et/ou compétition.*

JJS-Vs04-Aout23



**CERTIFICAT MEDICAL**

**Exemplaire JUDOKA**

A conserver avec lui pour toutes compétitions  
+ Cachet médecin sur le passeport sportif

Je soussigné, Docteur ..... Tél: ...../...../...../...../...../

Certifie avoir examiné *(En Majuscule)*.....Né(e) le ..... / ..... / .....

Et ne pas avoir constaté, ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du JUDO, JUJITSU, TAÏSO, et Disciplines Associées.

*(Cocher la case)*       - En ENTRAINEMENT CLUB       - En COMPETITION

Observations : .....

DATE\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CACHET  
SIGNATURE



**CERTIFICAT MEDICAL**

**Exemplaire JUDO JUJITSU SARLADAIS**

Je soussigné, Docteur ..... Tél: ...../...../...../...../...../

Certifie avoir examiné *(En Majuscule)*.....Né(e) le ..... / ..... / .....

Et ne pas avoir constaté, ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du JUDO, JUJITSU, TAÏSO, et Disciplines Associées.

*(Cocher la case)*       - En ENTRAINEMENT CLUB       - En COMPETITION

Observations:  
.....

DATE\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CACHET  
SIGNATURE