

**JUDO-CLUB**  
**15, BOULEVARD DES TROLLIETTES**  
**F-74200 THONON-LES-BAINS**

ASSOCIATION LOI 1901  
N° 0744003873 (J O D U 08.07.2000)  
AGREEMENT JEUNESSE ET SPORTS N°74 S 06 01  
AFFILIÉE SOUS LE N°CE 13 74 025 0 AUPRES DE LA FFJDA

Tel/Fax : 04.50.70.33.68  
Site : <http://judoclubthonon.org/>  
Courriel : [judoclubthonon@orange.fr](mailto:judoclubthonon@orange.fr)



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE DU JUDO EN COMPETITION  
SAISON 2010/2011**

Je soussigné(e), (nom et prénom)

.....

Docteur en médecine,

Établi le présent **certificat de non contre-indication à la pratique du judo en compétition** de

M/Mme/Mlle (nom et prénom)

.....

Né(e) le .....

Adhérent(e) du judo-club de THONON LES BAINS,

Pour lui permettre de participer aux différentes manifestations sportives auxquelles le club prendra part pendant la saison sportive 2010/2011.

Fait à .....

Le .....

Signature et Cachet du médecin

« Conformément à l'article 3622-2 du code de la santé publique, pour participer aux compétitions sportives organisées ou autorisées par la F.F.J.D.A., tout licencié doit fournir un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique des disciplines fédérales en compétition qui doit dater de moins d'un an. L'attestation de non contre-indication peut être portée sur le passeport sportif du pratiquant, avec date d'établissement, signature et cachet du médecin ».