



## CERTIFICAT MEDICAL

(Pour les compétiteurs faire remplir également le passeport sportif)

Je soussigné Docteur.....

Après avoir examiné.....

Certifie qu'il (elle) ne présente à ce jour, aucune contre-indication apparente à la pratique du judo y compris en compétition.

Certificat établi le :

Cachet et signature du médecin :



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

autorise expressément l'association du judo club de Carhaix, le Seishinkan ou ses ayant-droit à utiliser ou faire utiliser ou reproduire le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant ou de moi-même, dans le cadre de la pratique sportive et lors de toutes manifestations autres encadrées ou gérées par l'association en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée et ce, sur tout support ( presse, internet.....)

Date et signature :