



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE  
DU SAMBO SPORTIF OU COMBAT EN COMPETITION**

Tout pratiquant qui souscrit une licence doit signaler au médecin auquel il demande un certificat, toute anomalie dans son état physique ou toute malformation congénitale ou acquise, qu'il (qu'elle) pourrait présenter.

**Je soussigné .....**

**Docteur en médecine spécialisée dans le sport CERTIFIE**

Que le patient présent .....

Ne présente aucune contre-indication somatique ou psychologique à la pratique du **SAMBO  
COMBAT en compétition**

**OBSERVATIONS EVENTUELLES**

.....  
.....  
.....  
.....

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature du médecin (avec cachet médecin du sport et adresse) :**