
The certificate is issued: _____

To whom it may concern

With present I _____ confirm
that M., Mrs, _____ representing France is healthy and
fit and is eligible to take part in the Judo competition.

Date

Name of doctor

signature and stamp

Le certificat est délivré le : _____

A qui de droit

Avec la présente je soussigné, _____ confirme
que M.,Mrs _____, représentant la France est en bonne santé et
en forme et est éligible pour participer à la compétition de Judo.

Date

Nom du Médecin

signature et tampon