

# ACADÉMIE EUROPÉENNE DE JIJITSU TRADITIONNEL

*École d'activités physiques et sportives légalement déclarée auprès du Ministère de la Jeunesse et des Sports Français. Secrétariat: 1 bis, Chemin de Puech-Long 34430 ST-JEAN-DE-VEDAS*

## - CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION MEDICALE

### A L'INSCRIPTION DANS UN CLUB AFFILIE A L' A.E.J.T. -

A adresser à : A.E.J.T. , Docteur Le Gorrec Jacques, 1 bis Chemin de Puech Long 34430 ST-JEAN-DE-VEDAS

Mon cher confrère,

Vous suivez régulièrement votre patient et vous le connaissez dans sa globalité. Vous êtes en conséquence le mieux placé pour déterminer ses capacités à pratiquer un sport et remplir ce certificat médical qui lui est demandé, dans le cadre du Ju-Jitsu Traditionnel. (Art-Martial non compétitif et à but non violent).

Les pathologies chroniques que votre patient présente, ses traitements au long cours, sont indispensables à connaître, pour apprécier ses possibilités dans la pratique de l'Art-Martial. Je vous remercie par avance pour la précision que vous en apporterez.

En cas de nécessité, si vous le jugez utile, vous pouvez me contacter ou contacter le Dr. Kostek Pierre par téléphone ou fax.  
Bien confraternellement.

Dr. Le Gorrec Jacques  
Président de la Commission Médicale A.E.J.T.

Dr. Le Gorrec: tel/fax: 05-63-53-11-11

Dr. Kostek: tel/fax: 03-23-58-15-82

Nom: ..... Prénom: .....  
Né(e)le: ..... Club: .....  
Adresse: .....  
Stade des valeurs:..... Tel: ..... Fax: .....

### -RÉSERVES MEDICALES A LA PRATIQUE D UN SPORT :

Appareil cardio-vasculaire:   
Pathologie notable .....  
.....  
Appareil osteo-articulaire:   
Pathologie notable .....  
.....  
Appareil endocrinien:   
Pathologie notable .....  
.....  
Appareil pleuro-pulmonaire:   
Pathologie notable .....  
.....  
Appareil neurologique:   
Pathologie notable .....  
.....  
Organes des sens :   
Pathologie notable.....

-ACTIVITE SPORTIVE NON CONTRE INDIQUEE:

-ACTIVITE SPORTIVE CONTRE INDIQUEE :

-TRAITEMENT AU LONG COURS :

Nom, signature et cachet du Médecin

Date

# ACADÉMIE EUROPÉENNE DE JIJITSU TRADITIONNEL

École d'activités physiques et sportives légalement déclarée auprès du Ministère de la Jeunesse et des Sports Français. Secrétariat: 1 bis, Chemin de Puech-Long 34430 ST-JEAN-DE-VEDAS

## Formulaire d'aptitude à se présenter à un examen A.E.J.T en 2ème Formule

Vous souhaitez vous présenter à un examen A.E.J.T. en 2ème Formule, car vous constatez que vos capacités physiques ne sont pas adaptées à l'effort demandé à l'organisme pour se présenter en première formule.

Vous devez justifier votre demande en remplissant précisément le document ci-dessous; vous devez joindre ce formulaire au **certificat médical d'aptitude**, rempli par votre médecin, indispensable pour se présenter à tout examen A.E.J.T.

Nom: ..... Prénom: .....  
Né(e) le: ..... Club: .....  
Adresse: .....  
Stade des valeurs: ..... Tel: ..... Fax: .....

### Capacité à se présenter aux épreuves pratiques d'un examen de Jujitsu Traditionnel:

\*Êtes vous facilement essoufflé en pratiquant le Jujitsu Traditionnel? .....

\*Quels sont les mouvements que vous ne pouvez pas exécuter? .....

\*Quels sont les techniques impossibles à effectuer pour vous? .....

\*Avez vous des difficultés à descendre au sol? .....

\*Précision sur mes handicaps physiques: .....

Joindre tout document médical qui vous semble utile pour étayer votre demande

date et signature du demandeur