



ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence de Judo

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la Fédération Française de Judo , je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence
--

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du judo, établi après le 1er septembre.

NOM et prénom :

Fait à :

Date :

Signature :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Fait à :

Date :

Signature :