



Pour la SAISON 2021 / 2022

ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE Pour la pratique du JUDO JUJITSU et DA

Nom, Prénom du JUDOKA : _____

PRISE DE LICENCE MAJEURS

A remplir par le JUDOKA MAJEUR

Je soussigné M/Mme [NOM Prénom]

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa →
ET avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.



Date : ____/____/20____

Signature du sportif.

OU

PRISE DE LICENCE MINEURS

A remplir par le REPRESENTANT LEGAL du JUDOKA Mineur



ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : ____/____/20____

Signature du représentant légal.

Dans les deux cas : Majeur ou Mineur

OBLIGATOIRE : DATE du CERTIFICAT MEDICAL Initial : ____/____/20____ .

Il est Valide si il date de moins de 3 ans

CLUB - Contrôle Présence du Certificat Médical Original OUI NON Date : ____/____/20____

- En ENTRAINEMENT CLUB

- En COMPETITION