# ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence JUDO JUJITSU TAISO

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFJDA,

je soussigné(e) M. – Mme 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, jujitsu, taiso, établi après le 31 août.* |

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires de la FFJDA relatives au certificat médical.

NOM et prénom :

Date : Signature :

Fait à :

**Dans le cas où le licencié concerné est mineur :**

**Nom et prénom du représentant légal :**

**Date : Signature :**

**Fait à :**