



ATTESTATION

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ — SPORTIF MINEUR · SAISON 2026-2027

À remettre au club · France Judo (FFJDA)

Ce document est à remettre au club lors de la prise de licence. **Le questionnaire de santé est confidentiel : ne le joignez pas à ce document.**

IDENTITÉ DU SPORTIF MINEUR

NOM : Prénom :

Date de naissance : Catégorie :

IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM, Prénom : Lien avec le sportif :

DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) du sportif mineur désigné ci-dessus, déclare avoir pris connaissance et fait renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur de la FFJDA (arrêté du 7 mai 2021) pour la saison 2026-2027.

- Toutes les réponses sont NON** — aucun certificat médical n'est requis.
- Au moins une réponse est OUI** — je joins le certificat médical de non-contre-indication à la pratique du judo délivré par le médecin.

Signature du représentant légal

Fait à le / /

Conformément à la réglementation en vigueur, le club AME JUDO n'a pas accès au contenu du questionnaire de santé. Seul le certificat médical, le cas échéant, est conservé par le club.

