



ATTESTATION

QUESTIONNAIRE MÉDICAL — SPORTIF MAJEUR · 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

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Catégorie :

DÉCLARATION DU SPORTIF

Je soussigné(e), sportif(ve) majeur(e), déclare avoir pris connaissance et renseigné le questionnaire médical de la FFJDA (arrêté du 7 mai 2021) pour la saison 2026-2027.

☐ **J'ai répondu NON à toutes les questions** — aucun certificat médical n'est requis.

☐ **J'ai répondu OUI à au moins une question** — je joins le certificat médical de non-contre-indication à la pratique du judo délivré par mon médecin.

Signature du sportif

Fait à le / /

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

AME-JUDO - Arts Martiaux Ermontois JUDO - ermontamejudo@gmail.com

Permanences : mercredi 17h–20h30 & samedi 11h–13h