



ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné, , atteste par la présente avoir répondu NON à TOUTES les questions du questionnaire de santé CERFA n°15699*01, en vue du renouvellement de ma licence sportive au sein du Judo-Club St-Justois pour l'année 2017-2018.

Fait à Saint-Just en Chaussée, le

Signature

Partie réservée au Judo-Club St-Justois :

Certificat médical en date du :

Sur passeport sportif

Sur papier libre

Pratique de la compétition