



Judo club de Saint-Nizier sous Charlieu
Gymnase Jean Bonnetain
42190 SAINT NIZIER sous CHARLIEU

ATTESTATION POUR LE RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE

Je soussigné M/Mme Prénom :Nom

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date :

Signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme Prénom :Nom.....

en ma qualité de représentant légal de Prénom :Nom:

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date :

Signature du représentant légal