

ATTESTATION SUR L'HONNEUR SUITE AU QUESTIONNAIRE SANTE - Cerfa 15699*01

DOJO DU PORZAY SAISON 2017/2018

Je soussigné M. ou Mme représentant légal de l'enfant

né le atteste :

- avoir répondu à « NON » à l'ensemble du questionnaire santé CERFA 15699*01
- être en possession d'un certificat médical valide pour la pratique du judo en compétition pour la saison 2016/2017

Fait le à

Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR SUITE AU QUESTIONNAIRE SANTE - Cerfa 15699*01

DOJO DU PORZAY SAISON 2017/2018

Je soussigné M. ou Mme représentant légal de l'enfant

né le atteste :

- avoir répondu à « NON » à l'ensemble du questionnaire santé CERFA 15699*01
- être en possession d'un certificat médical valide pour la pratique du judo en compétition pour la saison 2016/2017

Fait le à

Signature :