

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

DOJO DU PORZAY-NEVET SAISON 2026/2027

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 2026/2027

Fait le à

Signature :

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

DOJO DU PORZAY-NEVET SAISON 2026/2027

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 2026/2027

Fait le à

Signature :