



Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ atteste avoir fait la pré-inscription en ligne

Date et signature de l'adhérent (ou du représentant légal) :

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Docteur en Médecine, certifie

après avoir examiné Mme, M. : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

domicilié(e) : \_\_\_\_\_ que son

état de santé ne présente pas à ce jour de contre-indication :  à la pratique  à la compétition

du Nippon Kempo  de la gymnastique douce martiale |  de l'Aikido et arts martiaux

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :

**CACHET DU MEDECIN OBLIGATOIRE**

### LICENCIÉ MINEUR

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
exerce l'autorité parentale sur :

\_\_\_\_\_

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) et avoir conjointement répondu négativement à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale - nom prénom) :

### LICENCIÉ MAJEUR

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE

Je soussigné(e) Monsieur/Madame \_\_\_\_\_

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699\*01) et avoir répondu négativement à l'ensemble des items présentés.

Date et signature :