



# L'adhérent est MAJEUR

## Certificat médical

(à remplir par le médecin) – Penser à faire remplir le passeport sportif par le médecin

Je soussigné(e), Docteur ..... certifie avoir examiné

M / Mme / Mlle.....né (e) le        /        /        ,

ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive :

- Du Judo en loisir et/ou compétition ;
- Du Jiu-jitsu en loisir et/ou compétition ;
- Du Taïso ;

Fait le        /        /

A

Signature du médecin

Tampon du médecin

Pour une **Réinscription**, si vous étiez licencié (e) à la F.F.J.D.A. lors de la saison  
2022/2023

### Attestation Questionnaire médical (à remplir par le licencié)

Je soussigné(e), M / Mme / Mlle..... Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01 et avoir répondu **NEGATIF** à l'ensemble des rubriques.

Fait le        /        /

A

Signature du licencié ou du représentant légal