



## ATTESTATION DE SANTÉ

Dans le cadre de mon inscription aux pratiques sportives de l'association des Arts Martiaux des Canuts et de ma demande de licence auprès fédérations sportives auxquelles elle est affiliée, **je soussigné-e atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports**, (adultes : daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017 ; enfants : daté du 7 mai 2021 et publié au Journal officiel du 8 mai 2021).

Dans le respect du secret médical, je conserve ledit questionnaire strictement personnel et m'engage à remettre la présente attestation à l'association des Arts Martiaux de Canuts qui sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

- J'ai répondu NON** à la totalité des rubriques du questionnaire.  
Dans ce cas, je transmets la présente attestation à l'association des Arts Martiaux de Canuts qui sollicite le renouvellement de ma licence.
- J'ai répondu OUI** à l'une ou à plusieurs rubriques du questionnaire.  
Dans ce cas, je suis informé-e que je dois produire à l'association un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique.

Nom et prénom :

Fait à :

Le :

Signature :