



AÏKIDO ROUSSILLON
Association loi 1901 affiliée à la F.F.A.B.
N° d'affiliation 41566002
1 Rue des Pinsons - 66000 PERPIGNAN
aikido.roussillon@wanadoo.fr
<http://aikidoroussillon.fr/>

FFAB_ Aïkikai de France (Fédération française d'Aïkido et de Budo)
agrée Jeunesse et Sports N° 06 S 83



IMPORTANT (prendre connaissance, signer remettre au club)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE-INDICATION DE LA PRATIQUE DE L'AÏKIDO.

Je soussigné Nom Prénom agissant en qualité de responsable
légal de l'enfant Nom Prénom

1 FICHE PAR ENFANT

J'ATTESTE : (rayer les mentions inutiles)

- ☐ avoir présenté un certificat médical de non contre-indication de la pratique de l'aïkido, par décision volontaire
Date du certificat médical : / /
- ☐ avoir été informé que les mineurs sont dispensés de la production d'un certificat médical mais ils doivent remplir, conjointement avec leur responsable légal, un questionnaire de santé.
- ☐ en tant que personne exerçant l'autorité parentale, j'atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative, dans ce cas je n'ai pas à fournir de certificat médical.
- ☐ J'ai répondu par l'affirmative à au moins une rubrique figurant sur le questionnaire, dans ce cas je fournis un certificat médical datant de moins de SIX MOIS de non contre-indication à la pratique du sport ou de l'aïkido.
Date du certificat médical : / /

Je suis informé(e) que la responsabilité de la FFAB, de ses organes déconcentrés des responsables et enseignants du Club Aïkido Roussillon ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement du questionnaire médical.

J'atteste avoir remis sous pli, aux enseignants de la section, une information sur la pathologie ou tout autre élément à signaler nécessitant une vigilance particulière de leur part.

Fait pour ce que de droit, à Perpignan

Date et signature

Nom et Signature du
responsable du Club