

## DOSSIER D'INSCRIPTION SECTION ADOS

Avant de vous inscrire, vous pouvez faire deux cours d'essais entre la reprise des cours entre le 1er septembre et le 31 octobre. Pour vous aider, vous pouvez consulter la FAQ sur le site pour le bon déroulement de ces deux cours.

Ensuite pour procéder à l'inscription il vous faut :

1. Compléter et signer la fiche d'inscription
2. Fournir l'intégralité de votre règlement

Rappel des modes de règlement :

- Chèque à l'ordre de l'Association Boxing Club Elancourt (Faire 3 montants égaux)
- Espèces
- DISPOSITIF REGION IDF : PASS PLUS / LABAZ / PASS' SPORT

3. Fournir l'attestation médicale pour mineur ou certificat médical le cas échéant.
4. Fournir la photo récente de l'élève.
5. Lire le règlement intérieur du club car en signant la fiche d'inscription vous vous soumettez pleinement au règlement intérieur de l'association.

Le prochain cours, il faudra nous remettre votre dossier **COMPLET**  
**sans quoi nous ne pourrions pas enregistrer l'inscription et**  
**l'élève n'aura pas accès aux cours.**

Concernant les équipements, nous vous laissons jusqu'au 31 octobre 2025 pour vous équiper totalement (la liste est dans le règlement intérieur).

**Sans quoi l'accès aux cours vous sera REFUSE.**

Sportivement,  
Le bureau.

# BOXING CLUB

ELANCOURT

## FULL CONTACT

Sous l'égide :



### INSCRIPTION SAISON 2026/2027

La période d'inscription est limitée du 1<sup>er</sup> septembre au 31 octobre

PHOTO

(couper et coller ici)

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....  
TELEPHONE DOMICILE : ..... PORTABLE : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
EMAIL : .....  
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (nom et tél) : .....

#### **OBLIGATOIRE POUR L'INSCRIPTION :**

- ☐ La tenue et les équipements de protection.
- ☐ l'attestation sur l'honneur d'aptitude à la pratique signée par les parents
- ☐ 1 photo d'identité récente

-----  
- Seuls les dossiers complets permettront d'effectuer une demande de licence auprès de la FFK et donneront droit à l'accès aux cours  
- Les élèves souscrivent uniquement une licence à la FFK  
- Payable jusqu'à 3 fois, par chèque à l'ordre de A.B.C.E.

#### **SECTION ADOS :**

(14 à 17 ans)

Né entre 2009 et 2012

#### **HORAIRE DES COURS**

MERCREDI 19h00 à 20h00

VENDREDI 19h00 à 20h00

#### **TARIFS :**

NOUVEL ADHERENT : 240€ /an\*

ANCIEN ADHERENT : 190€ /an\*\*

\* La cotisation inclut la tenue obligatoire (tee-shirt et pantalon noir du club).

\*\* cotisation pour les élèves possédant déjà la tenue du club.

- Les équipements complets et en bon état sont obligatoires pour accéder aux cours (cf règlement intérieur en vigueur)
- Le Club met à votre disposition la liste des équipements obligatoires (consultable via le QR code du club) →



☐ TEESHIRT SUPPLEMENTAIRE 20€ X TAILLE : .....

☐ PANTALON SUPPLEMENTAIRE 30€ X TAILLE : .....CM

Soit un TOTAL DE \_\_\_\_\_ € pour la cotisation et \_\_\_\_\_ € pour les équipements.

#### **POUR FINALISER VOTRE INSCRIPTION, ASSUREZ VOUS :**

- D'avoir reçu l'invitation au groupe WhatsApp, seul canal de communication en temps réel du club, afin d'être prévenu d'informations importantes (événements, réunions, annulations de cours etc... )
- D'avoir, en tant que représentant légal, coché les autorisations suivantes :
  - ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas : l'Association Boxing Club Elancourt à utiliser, dans le cadre pédagogique (site Internet, publications réseaux sociaux, reportages), des photos ou vidéos de mon enfant, prises au cours des activités du club ou pendant les entraînements.
  - ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas : mon enfant à repartir seul de la salle d'entraînement, et m'engage à venir le chercher devant la porte du dojo à la fin du cours.
- D'avoir lu notre règlement intérieur en vigueur sur le site. En signant la présente fiche d'inscription, vous vous engagez à le respecter. Scannez le QR code :



Comment avez-vous connu le club ? .....

Fait le :

Signature des parents :

Mr/Mme..... Parent de: .....



# DEMANDE DE LICENCE PAR INTERNET SAISON 2026/2027

> CLUB

**En cas de modifications** concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) « **nouveau licencié** ». ☐

Veillez à vérifier ou à inscrire  
votre adresse mail **pour recevoir  
votre attestation de licence** dès  
l'enregistrement par votre club.

*Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence*

Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr)

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

▼ Nom

▼ Date de naissance : jour/mois/année **IMPORTANT** Veillez à indiquer **très lisiblement** votre date de naissance car celle-ci conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., senior, etc.

▼ N°      ▼ Rue, Bd, Avenue, Cours, etc.      ▼ Nom de la voie

▼ Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ...

► Personne en situation d'handicap ☐ oui ☐ non

▼ Lieu-dit                      ▼ Code postal                      ▼ Commune

▼ Téléphone 1 ▼ Téléphone 2 ▼ Code style (voir au verso)

|                                                            |                            |
|------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ▼ Nom de naissance                                         | ▼ Ville de naissance       |
| ▼ Numéro de département de naissance                       | ▼ Pays de naissance        |
| <b>Uniquement si pays de naissance autre que la France</b> |                            |
| ▼ Nom et prénom du père                                    | ▼ Nom et prénom de la mère |

- **Adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- **Régler la somme de 39 € TTC** (licence : 38,40 € TTC et assurance : 0,60 € TTC).
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr), des informations relatives** : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent :  
(ou du représentant légal)

- **Refuser d'adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK ; dans ce cas, **le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du karaté et des disciplines associées.**
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- En conséquence, **ne pas régler avec la licence la somme de 0,60 €** de l'assurance, mais **régler finalement la somme de 38,40 € TTC.**
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr), des informations relatives :** aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical ainsi qu'à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent :  
(ou du représentant légal)

➤ Acceptez-vous de recevoir les actualités de la FFK ? ☐ oui ☐ non

# INFORMATIONS

## VALIDITÉ DE LA LICENCE

La validité de la licence ne pourra être prise en compte que si elle est dûment signée par l'adhérent ou par son représentant légal. Conformément à l'art. 412 du Règlement Intérieur de la FFK, la licence n'est valable qu'après enregistrement informatique par la Fédération. Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les Statuts et Règlements de la FFK (textes officiels disponibles sur le site [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr), rubrique « *Statuts et Règlements* »).

## CERTIFICAT MÉDICAL

En application de la circulaire du 12 septembre 2022 de la FFK, désormais pour les pratiquants mineurs et majeurs, plus aucun certificat médical n'est exigé (**sous conditions**). Retrouvez toutes les informations dans la rubrique « *Certificat médical* » sur le site [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr)

## LOI DU 6 JANVIER 1978 « INFORMATIQUE ET LIBERTÉS »

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement à la FFK. En application de la loi du 06 janvier 1978, modifiée, dite « Loi Informatique et Libertés », et du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès à la limitation, d'un droit à la portabilité, d'un droit d'opposition et également d'un droit de profilage.

Pour toute demande concernant l'exercice d'un des droits précités, vous pouvez contacter directement la Fédération à l'adresse suivante : [licences@ffkarate.fr](mailto:licences@ffkarate.fr)

# ASSURANCES ET GARANTIES COMPLÉMENTAIRES

Les garanties sont consultables sur le site [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr), rubrique « *Assurances* » ou sur demande écrite auprès de la FFK. Avant la signature de sa demande de licence, l'adhérent doit prendre connaissance des notices d'assurance et du bulletin de souscription des garanties complémentaires.

> **Responsabilité civile** : l'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier des conditions de l'assurance responsabilité civile souscrite par la FFK.

> **Accident corporel** : la FFK met en garde le licencié contre les dommages corporels dont il peut être victime à l'occasion de la pratique du karaté ou d'une des disciplines associées. Elle attire son attention sur l'intérêt qu'il a à souscrire une assurance « individuel accident ». L'établissement de la licence permet à son titulaire de bénéficier, s'il le souhaite, des conditions d'assurance « accident corporel » souscrite par la FFK auprès de l'assureur Generali via le courtier Marsh. Le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du karaté et d'une des disciplines associées pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des garanties telles qu'indiquées dans les notices d'assurance.

La FFK informe le licencié que le prix de la garantie de base « individuelle accident » s'élève à 0,60 € TTC quel que soit l'âge.

> **Options complémentaires** : le soussigné déclare avoir été informé, conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport, dans les notices d'assurance, des possibilités d'extension complémentaires des garanties de base qu'il peut souscrire personnellement auprès de Generali via le courtier Marsh. Le bulletin de souscription de garanties complémentaires est situé en dernière page de la notice d'information assurances.

## EN CAS DE SINISTRE

Le licencié peut procéder à la déclaration d'accident en ligne sur [assurances.karate@marsh.com](mailto:assurances.karate@marsh.com) ou télécharger le formulaire « déclaration d'accident » sur ce site et l'adresser à Marsh. N° à composer en cas de rapatriement nécessité par un accident ou une maladie grave : Tél : +33 1 45 16 66 36 (contrat n°10273)

Marsh  
Département Sports & Événements  
Tour Ariane  
92088 Paris La Défense Cedex  
Ligne dédiée : 01 87 21 27 86  
Mail : [assurances.karate@marsh.com](mailto:assurances.karate@marsh.com)

**SERVICE LICENCES**  
01 41 17 44 40  
[licences@ffkarate.fr](mailto:licences@ffkarate.fr)

# STYLES ET DISCIPLINES

## KARATÉ DO

| Style                    | Code  |
|--------------------------|-------|
| Karaté Full Contact      | KFC   |
| Goju Ryu                 | GOJU  |
| Karaté Contact           | KTAC  |
| Kempo                    | KEMPO |
| Kinomichi                | KINO  |
| Kyokushinkai             | KYOK  |
| Okinawa Shorin-Ryu       | OKI   |
| Shito Ryu                | SHIT  |
| Shorinji Ryu             | SHORI |
| Shotokai                 | SHOK  |
| Shotokan                 | SHOT  |
| Shotokan Oshima          | SHOHS |
| Shukokai                 | SHUK  |
| Uechi Ryu                | UECH  |
| Wado Ryu                 | WADO  |
| Autre style de karaté-do | KARA  |

## KARATÉ JUTSU

| Style                                | Code   |
|--------------------------------------|--------|
| Aïto Self-défense                    | AITO   |
| Body Karaté                          | BODY   |
| Bukido Sport                         | BUKISP |
| France Shorinji Kempo                | FSK    |
| Genbudo                              | GEN    |
| Juku Karaté Jutsu                    | JKJ    |
| Karaté Mix                           | KMIX   |
| Karaté Défense                       | KDEF   |
| Kobudo                               | KOBU   |
| Nanbudo                              | NANB   |
| Nihon Tai-Jitsu                      | NIHO   |
| Nunchaku                             | NUNC   |
| Pankido                              | PKD    |
| Shidokan                             | SHID   |
| Shindokai                            | SHKA   |
| Shinkido                             | KIDO   |
| Shorinji Kempo                       | SKEM   |
| Shudo Kan                            | SKAN   |
| Tai-Do                               | TD     |
| Tai-Jitsu                            | TAI    |
| Tai Kyoku Ken                        | TKY    |
| Takeda Budo                          | TAKE   |
| Tokitsu Ryu                          | TOKI   |
| Toreikan Budo                        | TORE   |
| Wadokan                              | WKAN   |
| Autre style de karaté-jutsu          | KAJT   |
| Art du combat et la canne de défense | ACCD   |

## DISCIPLINES ASSOCIÉES

| Style                                     | Code    |
|-------------------------------------------|---------|
| Arts Martiaux du Sud-Est Asiatique        |         |
| Kali Eskrima                              | KALIESK |
| Pencak Silat                              | SILA    |
| Autres styles A.M. Sud-Est Asiatique      | AMSEA   |
| Vovinam Viet Vo Dao                       | VVVD    |
| Arts martiaux vietnamiens traditionnels   | AMVTRAD |
| Autre style des arts martiaux vietnamiens | AAMV    |
| Krav Maga                                 | KRAV    |
| Para-Karaté                               | PARAK   |
| Wushu (Arts Martiaux Chinois)             | WUSHU   |
| Yoseikan Budo                             | YOS     |

## AUTRES DISCIPLINES

| Style                | Code  |
|----------------------|-------|
| Capoeira             | CAPOE |
| Kung Fu              | KUNG  |
| Kung Fu Chuan Fa     | CHUAN |
| Seibukan             | SEIBK |
| Qi-Gong              | QGNG  |
| Tai Chi Chuan        | TCH   |
| Wushu Lutte Chinoise | WLCH  |
| Jeet Kune Do         | JKD   |



**FFK** 39 rue Barbès 92120 MONTRouGE

[ffkarate.fr](http://ffkarate.fr)

# NOTE D'INFORMATION

## RÈGLEMENTATION AUTOUR DU CERTIFICAT MÉDICAL 2025-2026

### 1. POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

En application de l'article L. 231-2 du Code du sport, toute personne majeure peut prendre une licence librement sans contrainte liée au certificat médical.

Le certificat médical n'est donc plus un sujet pour tout licencié majeur, qu'il soit pratiquant en loisirs, en compétition, ou encore dirigeant, sauf exception détaillée au point 3.

Pour de plus amples informations nous vous invitons à vous référer à la circulaire du 12 septembre 2022 accessible au lien suivant : <https://www.ffkarate.fr/espace-licencies/certificat-medical/>

### 2. POUR LES PRATIQUANTS MINEURS

Aucun certificat médical n'est exigé pour la pratique en loisir comme en compétition (sous réserve des situations spécifiques développées au point 3).

Il sera seulement demandé aux licenciés mineurs de remplir un questionnaire médical qu'ils devront compléter conjointement avec leurs responsables légaux. Ce questionnaire médical se trouve sur notre site internet au lien suivant :

<https://www.ffkarate.fr/espace-licencies/certificat-medical/>

Le responsable légal du mineur, devra attester sur l'honneur auprès du club que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. Un modèle d'attestation sur l'honneur se trouve également sur notre site internet :

<https://www.ffkarate.fr/espace-licencies/certificat-medical/>

Pour des raisons de confidentialité, aucun questionnaire médical ne doit être communiqué aux clubs. Seules les attestations sur l'honneur sont à fournir au moment de l'inscription et de la prise de licence aux clubs. Ces derniers sont tenus de conserver seulement l'attestation sur l'honneur.

Pour de plus amples informations nous vous invitons à vous référer à la circulaire du 27 juillet 2021 accessible via les liens évoqués plus haut.

### 3. LA PRATIQUE EN COMPETITION DE DISCIPLINES A CONTRAINTES PARTICULIERES

En application de la législation relative aux disciplines dites « à contraintes particulières », des dispositions dérogatoires sont prévues dans certains cas. Ces disciplines sont celles pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement, après un KO.

Désormais, **les pratiquants des disciplines suivantes seront dans l'obligation de présenter, lors des compétitions, les éléments suivants :**

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports de combats avec KO autorisé, valable 1 ans ;
- Un examen clinique comportant un électrocardiogramme de repos (avec interprétation), valable 3 ans ;
- Un examen ophtalmologique : acuité visuelle, champ visuel, tonus oculaire et fond d'œil, valable 3 ans.

La liste, non exhaustive, des disciplines concernées est la suivante :

Karaté contact / Full contact / Karaté Mix / Kyokushinkai / Sanda / Vo Tu Do / Vo Vinam Combat

### 4. DES QUESTIONS ?

Le service juridique se tient à votre disposition si vous avez toute question à l'adresse mail : [juridique@ffkarate.fr](mailto:juridique@ffkarate.fr) ou par téléphone au 01 41 17 44 40

## Annexe n°1 :

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐ Ton âge : \_\_\_\_ ans

| Depuis l'année dernière                                                                                  | OUI                      | NON                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu été opéré(e) ?                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup maigri ou grossi ?                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Depuis l'année dernière                                                           | OUI                      | NON                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)**

|                                                                                                     |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Te sens-tu très fatigué(e) ?                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Te sens-tu triste ou inquiet ?                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pleures-tu plus souvent ?                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Aujourd'hui**

|                                                                           |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Questions à faire remplir par tes parents**

|                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR LICENCIÉ MINEUR

Attestation de réponse au contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence ou de l'inscription à une compétition.

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) :