

Attestation

Dans le cadre de la demande de renouvellement ou de l'inscription auprès d'un club de l'Ecole Shin Do Aïki Ryu

		Aïkido Club de Castries Kihon Gi Budo Kaï, Castelnau le Lez Aïkido Club de St Mathieu de Tréviers (Veuillez cocher votre club d'appartenance)
Je soussigné(e) Nom :		
	Prénom :	
Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 et D.231-1-4-1 du Code du sport,		
[:*	atteste avoir rempli le questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports, daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017.	
<u>্</u> রি*	Je certifie avoir répondu NON à la totalité des rubriques du questionnaire et je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de mon inscription.	
্র *2	atteste avoir rempli le questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports, daté du 7 mai 2021 et Journal officiel électronique authentifié n° 0108 du 08/05/2021	
্র *2	l'enfant mineur :	
্র *2	Je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement ou l'inscription de l'enfant mineur :	
	Nom du mir	neur:
	Prénom du	mineur
fait à le		signature

^{*} à cocher si l'attestation vous concerne. (personne majeure)

^{*2} à cocher si l'attestation concerne un mineur