



Réponse au questionnaire de santé

Saison 2025-2026

☒ Judo (FFJDA) ou ☐ Tir à l'arc (FFTA)

Nom et prénom du pratiquant : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED]

Je soussigné, atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions figurant sur le « Questionnaire de santé – QS – Sport ».

<https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R47821>

Paris le : [REDACTED]

Nom du signataire et signature : [REDACTED]