



Attestation d'aptitude physique pour personne MAJEUR

Je soussigné (nom + prénom) _____,

atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé de la FFK et avoir répondu par « NON » à toutes les questions.

Je certifie donc ne pas présenter de contre-indication médicale à la pratique du karaté et dégage le professeur, le club et ses membres, de toute responsabilité. En cours de saison, je devrais informer le professeur et le club de tout problème ou risque incompatible avec la pratique du karaté. Je suis informé que cette attestation ne couvre pas le karaté en compétition.

Fait à _____, le _____

Signature