

# Déclaration sur l'honneur

## Absence de contre-indication médicale

Je soussigné(e),

M/Mme.....,

né(e) le ...../...../.....,

demeurant à .....,

déclare sur l'honneur que

moi-même

mon enfant .....

peut pratiquer le Krav Maga sans contre-indication médicale.

En effet, je déclare sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Document Cerfa n°15699\*01).

Conformément au Décret N°2016-1157 du 24 Août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique d'un sport, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical pour la saison 2025-2026.

Fait à .....

Le ...../...../.....

Signature du majeur ou de l'élève majeur ou du responsable légal pour les mineurs :