



Association Sportive Villeneuvoise de Judo
N°0302012416
5 Rue Gérard Philippe 30400 Villeneuve
judo.villeneuve@gmail.com

**ATTESTATION DE SUIVI MEDICAL
SAISON 2019-2020**

Fait à en date du

« Les vingt consultations obligatoires prévues depuis 2019 dans le parcours de santé et de prévention des nourrissons et des enfants jusqu'à l'âge de 18 ans permettront désormais l'examen régulier par le médecin de l'aptitude des enfants à la pratique sportive »

Je soussigné Mr ou Mme :

représentant légale de l'enfant

Atteste que mon enfant est suivi par le médecin suivant et qu'il est à jour de ses consultations obligatoires :

Nom de médecin :

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature du/des responsable(s) légal de l'enfant :