

ATTESTATION

Pour les pratiquants majeurs

Je soussigné(é)

Mme M	Prénom	NOM
----------	--------	-----

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors du renouvellement de ma licence

Répondu oui à une ou plusieurs questions : je fournis un « certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive » à mon club lors du renouvellement de ma licence

Date et signature de l'intéressé