

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Attestation pour les pratiquants majeurs

Je soussigné(e), M/Mme [.....]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON (*) à l'ensemble des questions; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI (*) à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné(e), M/Mme[.....],
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a
renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

Répondu NON* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à son club
lors de son renouvellement de licence.

Répondu OUI* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical
de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de
licence.

Date et signature du représentant légal.

*Rayer la mention inutile

A Le/...../.....