



ATTESTATION DE SANTE



Attestation à compléter et rayer les mentions inutiles ou à recopier sur papier libre après avoir répondu au questionnaire

Attestation

pour les pratiquants mineurs

Je, soussigné(e),.....

en ma qualité de représentant légal de

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 mon club

lors de son renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non

contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE et SIGNATURE du représentant légal

Attestation

pour les pratiquants majeurs

Je, soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

Répondu NON à toutes les 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 le certificat médical de non

contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE et SIGNATURE