

ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE SANTE

*Seule cette attestation doit être fournie au club lors du renouvellement de la licence.
Le questionnaire lui-même ne doit pas être fourni*

Je, soussigné 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 à mon club un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :