## 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** 

## Attestation pour les pratiquants mineurs

J	le, soussigné(e), Mme / M
е	en ma qualité de représentant légal de
a	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 nor
	contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

DATE et SIGNATURE du représentant légal

