



## **ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE PRISE OU RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

### **Attestation pour les pratiquants majeurs :**

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

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de la prise de licence ou son renouvellement.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de la prise de licence ou son renouvellement.

Date et signature

### **Attestation pour les pratiquants mineurs :**

Je soussigné M/Mme [.....], 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 son club lors de la prise de licence ou son renouvellement.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de la prise de licence ou son renouvellement.

Date et signature du représentant légal.

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

Signature :