



ATTESTATION DE SANTE POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je soussigné(e),

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON** à toutes les questions, je fournis cette attestation à mon club sportif, lors de mon renouvellement de licence.

- Répondu OUI** à une ou plusieurs question(s) ; je fournis le certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date :

Signature :