



à

ATTESTATION

Je soussigné(e) Mme/M

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir
$\hfill\square$ Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation mon club lors de mon renouvellement de licence.
□ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.
Date et signature





ATTESTATION

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

Date et signature