

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

DATE ET SIGNATURE