

ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je, soussigné(e), Mme/Mr

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

DATE ET SIGNATURE