

## **ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE**

**Ce document doit être fourni par le licencié à son club, lors du renouvellement de sa licence.**

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

*Je soussigné M/Mme [NOM Prénom]*

---

*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.

*\* cocher la case de votre choix*

***Date et signature***

---

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

*Je soussigné M/Mme [NOM Prénom],*

---

*en ma qualité de représentant légal de [NOM Prénom],*

---

*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 son 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 son renouvellement de licence.

*\* cocher la case de votre choix*

***Date et signature du représentant légal***