



**ATTESTATION**  
**DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE**  
**LORS DE LA DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE**  
**(à remettre au club)**

**Attestation pour les pratiquants majeurs :**

**Cases à cocher**

Je soussigné M/Mme .....

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

**Attestation pour les pratiquants mineurs :**

Je soussigné M/Mme....

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], 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. Date et signature du représentant légal.

A ....

Le ..... /...../.....

Signature :