

ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je, soussigné (e), Mme, Mr

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

a- Répondu NON à toutes les questions, je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

b- 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:

Signature: