

**Attestation**

pour les pratiquants majeurs – Année 2020/2021

Je, soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

(cocher en fonction de vos réponses au questionnaire de santé que vous garderez avec votre licence)

* Répondu NON à toutes les questions ; je fournis la présente attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
* Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis le certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

**DATE et SIGNATURE**