

## Attestation pour les pratiquants majeurs

Je, soussigné(e), Mme / M .....

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(e), Mme / M : .....

en ma qualité de représentant légal de .....

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 mon club lors de son 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 son renouvellement de licence.

**DATE et SIGNATURE du représentant légal**