

### 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 le 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 un le certificat médical de non  
contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

**DATE et SIGNATURE du représentant légal**

