

## Attestation de santé pour les pratiquants majeurs

Je soussigné (e) : ( Nom et Prénom et numéro de licence)

---

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

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

**Date et signature**