

# ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné M/Mme [NOM, Prénom]

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 questions ; je fournis un certificat de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature