

**Attestation de réponse au Questionnaire de santé
lors du renouvellement de licence**

Je soussigné(e)

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 médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence

Date :

Signature :