

**Attestation  
pour les pratiquants majeurs**

Je, soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir renseigné *le questionnaire de santé* et avoir

*O Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.*

*O 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

*O Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de son renouvellement de licence.*

*O 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**

