



Attestation

Je, soussigné(e), M^{me} / M

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (cerfa 15699*01) et avoir (*cocher la case correspondante*) :

- répondu **NON** à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon association lors de mon renouvellement de licence.

- répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE et SIGNATURE