



**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE SANTE (Saison 2023\_2024)**

Ce document doit être fourni par le licencié au club qui le conservera, lors du renouvellement de sa licence.

**Attestation pour les pratiquants majeurs :**

*Je soussigné :*

NOM : .....PRENOM : .....

*atteste avoir pris connaissance du 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 question (s) :

**J'atteste avoir pris connaissance que la commission médicale me conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) tout en sachant que le certificat médical n'est plus exigé.**

*Date et signature*

**Attestation pour les pratiquants majeurs :**

*Je soussigné :*

NOM : .....PRENOM : .....

*atteste avoir pris connaissance du 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 question (s) :

**J'atteste avoir pris connaissance que la commission médicale me conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) tout en sachant que le certificat médical n'est plus exigé.**

*Date et signature*