



ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE SANTE (Saison 2024_2025)

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