

ATTESTATION RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

(Dans le cas d'un renouvellement d'adhésion)

Je soussigné,

NOM :

Prénom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

■ Répondu **NON** à toutes les questions : **RETOURNER CETTE ATTESTATION** à mon club.

■ Répondu **OUI** à une ou plusieurs question (s) : **FOURNIR un certificat médical** de non-contre-indication à la pratique sportive.

Le

Signature

Cette attestation de réponse au questionnaire de santé relève de la seule responsabilité du licencié.