

Attestation de réponse au questionnaire de santé (valable pour FFA et FFR)

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme Prénom NOM.....

atteste avoir renseigné le 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) :

Je fournis un 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 M/Mme Prénom NOM.....

en ma qualité de représentant légal de Prénom..... NOM.....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

Répondu NON à toutes les questions :

Je fournis cette attestation à son club lors de son 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 son renouvellement de licence.

Date et signature du représentant légal