

**ATTESTATION
POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS**

*Je soussigné M/Mme , 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 questions ; 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 M/Mme , 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 questions ; 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