



ATTESTATION DE REPONSE
AU QUESTIONNAIRE DE SANTE
LORS DE RENOUELEMENT D'ADHESION

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné(e), M/Mme [.....],
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON (*) à l'ensemble des questions; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement d'adhésion.
- 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 d'adhésion.

Date et signature :

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné(e), M/Mme [.....],
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 d'adhésion.
- 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 d'adhésion.

Date et signature du représentant légal.

A Le/...../.....

(*)Rayer la mention inutile