ATTESTATION 2023/2024
POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je, soussigné(e), Mme / M.
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 consulte mon médecin traitant pour avis, pour mon renouvellement de licence.
(nouveau certificat médical non obligatoire)

DATE ET SIGNATURE

Rando Brézins le 22/08/2023