

**ATTESTATION A JOINDRE AU BULLETIN D'ADHESION LES ANNEES**  
**OU LE CERTIFICAT MEDICAL N'EST PAS OBLIGATOIRE.**

**Attestation pour les pratiquants majeurs**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]  
renseigné le questionnaire de santé et avoir*

*atteste 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 le 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] ,  
de représentant légal de [Prénom NOM]  
a renseigné le questionnaire de santé sous mon contrôle et qu'il/elle a*

*en ma qualité  
, atteste qu'il/elle*

- 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. »*