

Attestation de réponse au questionnaire de santé

Je soussigné(e). Mme/M.....

Atteste avoir pris connaissance du 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 : **je fournis cette attestation à mon club**. 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...../...../.....