



**ATTESTATION de REPONSE
au QUESTIONNAIRE SANTE : 2025/2026**

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme :

atteste avoir

- Répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire. Je fournis cette attestation à mon Association lors de mon renouvellement d'adhésion.
- Répondu « **OUI** » à une ou plusieurs question(s) du questionnaire santé.

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 M/Mme

en ma qualité

de représentant(e) légal(e) de

atteste qu'il/quelle a pris

connaissance du questionnaire de santé, et, qu'il/quelle a :

- Répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire. Je fournis cette attestation à mon Association lors de mon renouvellement d'adhésion.
- Répondu « **OUI** » à une ou plusieurs question(s) du questionnaire santé.

Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement d'adhésion.

Date et Signature du/ de la représentant(e) légal(e) :

Fait à

le

Signature :

PS : Rayer les mentions inutiles