



## ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE SANTE

### **Attestation pour les pratiquants majeurs :**

Je soussigné M/Mme :

atteste avoir

Renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu « NON » à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon Association 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 M/Mme

de représentant(e) légal(e) de

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

, en ma qualité

, atteste qu'il/quelle a renseigné

- Répondu « NON » à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon Association 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 du/ de la représentant(e) légal(e) :

Fait à

, le

Signature :