

**ATTESTATION**  
**POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS**

Je soussigné(e), Nom – Prénom : .....

Atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions

→ et je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs questions

→ et 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.

Fait le : .. / .. / 202.

Signature