



**Les Godillots de Soisy**



**A RETOURNER A  
L'ASSOCIATION  
AVEC LE BULLETIN  
D'ADHESION**

## **ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

### **POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS**

Je, soussigné(e), Mme / M \_\_\_\_\_

Atteste avoir renseigné le 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 question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

### **POUR LES PRATIQUANTS MINEURS**

Je, soussigné(e), Mme / M \_\_\_\_\_

en ma qualité de représentant légal de (Prénom, NOM) \_\_\_\_\_

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon 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.

\*Rayer la mention inutile

A ..... Le ...../...../.....

Signature :