

# **ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS.**

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur :

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 ; 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 ET SIGNATURE**