



# *Les Esclots*

---

## ATTESTATION

*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*

*PS : vous devez conserver le questionnaire de santé*

*Date et Signature*