



Pas à Pas

MASA - Cidex 25, Boîte n° 40 - 77176 Savigny-le-Temple

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE 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 club lors de mon renouvellement de licence.
- 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.

(*) – Cocher la case correspondante

Date et signature

Attestation pour les pratiquants mineurs

Je soussigné(e) M/Mme :

.....

en ma qualité de représentant légal de

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.
- 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.

(*) – Cocher la case correspondante

Date et signature