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

### *Les Godillots de Soisy*

**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**

**Le certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive est remplacé par un questionnaire de santé pour les mineurs (le demander à l’association si concerné)**

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 :**