

**Attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive à un majeur
(plus de 18 ans) pour la saison 2023-2024**

Nom, prénom du licencié

Date de naissance :

Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Nom, prénom du responsable légal

Date et signature

**Attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive à un majeur
(plus de 18 ans) pour la saison 2023-2024**

Nom, prénom du licencié

Date de naissance :

Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Nom, prénom du responsable légal

Date et signature