



**Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive à un MAJEUR (plus de 18 ans) pour la saison 2024-2025**

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.

Date et signature