

**ATTESTATION
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) : **la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées** (loisirs et/ou compétition) mais le certificat médical n'est plus exigé.

AGEN, le

Signature