



**RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

**Saison 2017-2018**

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE**

Je soussigné \_\_\_\_\_

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- ❁ répondu NON à toutes les questions : je fournis la présente attestation à la Marandollaise lors de mon renouvellement de licence
- ❁ répondu OUI à une ou plusieurs questions : je fournis un **certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive** lors de mon renouvellement de licence

Date : \_\_\_\_\_

Signature :