



**ATTESTATION  
QUESTIONNAIRE SANTÉ**



**COUPON A RETOURNER AU CLUB**

Je soussigné(e) : .....

N° de licence : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire santé de la fédération et avoir répondu par la négative à l'ensemble des différentes cases du module.

Date : .....

Lu (e) et approuvé(e) (manuscrit)

Signature