



Attestation santé pour le renouvellement de la licence FFME

Le questionnaire est à utiliser pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle le certificat médical a été délivré :

- Saison 2017/2018 Certificat médical
- Saison 2018/2019 Questionnaire + Attestation
- Saison 2019/2020 Questionnaire + Attestation
- Saison 2020/2021 Certificat médical

Ne pas joindre le questionnaire de santé

Pour les majeurs

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé *QS-SPORT Cerfa N°15699*01* et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du sportif

Pour les mineurs

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

En ma qualité de représentant légal de

Prénom : Nom :

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé *QS-SPORT Cerfa N°15699*01* et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du sportif