



RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Saison 2019-2020

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 :