



Attestation santé pour le renouvellement de a licence FFME

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

- **MON Certificat médical a été délivré le :**
- Saison 2021-2022 Questionnaire + Attestation
- Saison 2022-2023 Questionnaire + Attestation

Ne pas joindre le questionnaire de santé

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 *pour jeune de -18ans* et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du représentant légal