

ATTESTATION RELATIVE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ SPORTIF MAJEUR

Je soussigné(e),

Nom et prénom du sportif majeur :

Date de naissance :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé applicable au renouvellement de ma licence sportive FFLDA.

J'atteste que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative.

Cette attestation est établie en vue du renouvellement de la licence sportive pour la saison 2026-2027, dans le cadre d'un renouvellement pour lequel la présentation d'un nouveau certificat médical n'est pas exigée.

Je reconnais être informé(e) que si au moins une réponse au questionnaire de santé est positive, je dois fournir un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la discipline concernée.

Fait à :

Le : / /

Signature du sportif majeur

--

Le questionnaire de santé est confidentiel et n'a pas à être remis au club. Seule cette attestation est à transmettre lorsque les conditions de dispense de certificat médical sont remplies.