

## Attestation en vue du renouvellement de l'adhésion sportive pour Adultes

En référence au Décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical pour Adultes attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

-----  
Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion auprès du Club Léo Lagrange de Bayonne,  
je soussigné(e) .....

atteste avoir rempli le Questionnaire de Santé fixé par l'arrêté du ministre chargé des sports du 20 avril 2017, conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4 du Code du sport.

J'ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas, je transmets la présente attestation à l'association au sein de laquelle je sollicite le renouvellement de l'adhésion.

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire, dans ce cas je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. Je fournis un certificat médical à l'association afin de pouvoir renouveler mon adhésion.

**Signature**

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A ..... le ..... / ..... / 202...