Attestation pour les pratiquants majeurs

Je, soussigné(e), Mme / M ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

☐ Répondu « NON » à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de son renouvellement de licence.

☐ Répondu « OUI » à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports de combat lors de son renouvellement de licence.

Date et Signature du représentant légal