



## Attestation santé pour le renouvellement de la licence FFME

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

Exemple :

- Saison 2016/2017 Certificat médical
- Saison 2017/2018 Questionnaire + Attestation • Saison 2018/2019 Questionnaire + Attestation
- Saison 2019/2020 Certificat médical

**Ne pas joindre le questionnaire de santé**

Je soussigné M/Mme

Prénom : ..... Nom : .....

atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé adulte QS-SPORT Cerfa N°15699\*01** et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : .....

### 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 jeune « art. A231-3 »** et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : .....

Signature du représentant légal