

ANNEXE 2

ATTESTATION SAISON 2024/2025

Je, soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir :

- Répondu **NON** à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

- Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :