ATTESTATION SANTE **ADULTE**

LICENCE FFME – L’AGORA 87

**Quand :** Lorsque toutes les cases « Non » ont été cochées sur le questionnaire de santé

**Où déposer ce document :** A fournir au club ou sur le site internet MyFFME lors de la prise de licence

Je soussigné(e), atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

A :

Le : Signature