



ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE PRISE OU RENOUELEMENT DE LICENCE

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme

[.....] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé 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 de l'aéromodélisme lors de mon renouvellement de licence. Date et signature

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné M/Mme
[.....], en ma qualité de
représentant légal de [.....], atteste
qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

- Répondu NON* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à son club lors de son renouvellement de licence.
- Répondu OUI* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme lors de son renouvellement de licence. Date et signature du représentant légal.

*Rayer la mention inutile

A Le/...../.....

Signature :