ATTESTATION

Pour le renouvellement d'une licence

SAISON 2023/2024

France Danse Fédération
Art, Loisir et Compétition

Ne pas joindre le questionnaire de santé

Une réponse positive à une des rubriques entraîne la nécessité de présenter un certificat médical.

_ Pour un majeur :

Je soussigné, M NOM Prénom

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS – SPORT » Cerfa N° 15699*01 et

avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

_ Pour un mineur :

Je soussigné, M NOM Prénom

en ma qualité de représentant légal de :

M NOM Prénom

atteste avoir renseigné pour le mineur le questionnaire de santé « QS – SPORT » Cerfa N° 15699*01

et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.