**DOCUMENT À REMETTRE**

**AU RESPONSABLE DE VOTRE ASSOCIATION**

*Attestation en vue du renouvellement de ma licence sportive relatif au « QS-SPORT » à compter du 1er juillet 2017*

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence FFJDA,

Je soussigné(e) ....................................................... Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé cerfa N°15699\*01et a répondu par la négative à l’ensemble des rubriques*.*

Fait à ......................................................... le ...... /........ /20......

*Signature (manuscrite) :*

Pour les mineurs :

Je soussigné M./Mme ……………………………………………......................................

En ma qualité de représentant légal de  ………………………………………………………………………..

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé cerfa N°15699\*01et a répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Fait à : .................................................... le ...... /........ /20......

*Signature (manuscrite)*

 J’ai répondu « OUI » à une ou plusieurs rubriques du questionnaire de santé, *dans ce cas : je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. Je fournis un certificat médical à l’association.*