



Centre Municipal des Sports
Salle n° 8 - 1 Boulevard de Lattre de Tassigny
37000 TOURS
Tél : 02 47 66 37 71
N° Affiliation FFRP 02032
Site internet : www.amitienature37.fr/

Application de la note du 12 juillet 2017 de la FFRP relative à la mise en place du questionnaire de santé la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets

Attestation de réponse au questionnaire de santé **(imprimé cerfa_15699-01)**

Je soussigné M/Mme
questionnaire de santé
et avoir :

atteste avoir renseigné le

- 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 le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

Ce document doit être fourni par le licencié à son club qui le conservera, lors du renouvellement de sa licence.

Cela ne concerne que les adhérents qui renouvellent leur licence et pour lesquels le club possède un certificat médical de moins de trois ans à la date de renouvellement.