



## **Attestation de non contre-indication à une activité physique**

**(Arrêté ministériel du 20 Avril 2017)**

Nom et Prénom :

Date de naissance :

J'atteste, après avoir pris connaissance des nouvelles dispositions du code du sport, que toutes les réponses à l'auto-questionnaire de santé me concernant sont négatives.

Document joint à la présente demande de renouvellement de licence pour 2017/2018.

Fait, à

le

Signature :

**Pour mémoire** : Date du certificat médical en cours de validité (3 ans) :