

**ATTESTATION
RENOUVELLEMENT DE LICENCE SPORTIVE D'ESCRIME**

Pour tout renouvellement de licence d'un sportif majeur avec certificat médical en cours de validité (moins de 3 ans) déjà fourni au club.

Je soussigné(e) M/Mme [Prénom NOM] :

.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à :

Le :

Signature du sportif,

IMPRIMEZ LE DOCUMENT, COMPLÉTEZ, DATEZ ET SIGNEZ

Salles d'Armes Tourangelles

Centre Municipal des sports, 1 bd De Lattre de Tassigny, 37000 Tours – Mail escrimesat@gmail.com –
N° siret 42019935800011