



## 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.

Etat 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](mailto:escrimesat@gmail.com) –  
N° siren 42019935800011