**ATTESTATION**

**QUESTIONNAIRE DE SANTE**

LICENCIE MAJEUR OU MINEUR

Qui est concerné ?

Le licencié qui demande à la FFG l’obtention ou le renouvellement de sa licence.

Quand l’utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un

certificat médical a été délivré.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Exemple | Saison 2018/2019 | Certificat médical |
|  | Saison 2019/2020 | Questionnaire + Attestation |
|  | Saison 2020/2021 | Questionnaire + Attestation |
|  | Saison 2021/2022 | Certificat médical |

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement ledit questionnaire de santé.

Ma situation :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| J’ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire |  | Dans ce cas : Je transmets la présente attestation au club au sein duquel je demande ma licence |
| J’ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire |  | Dans ce cas : Je dois produire à mon club un certificat médical datant de moins de six mois et attestant l’absence de contre-indication à la pratique de la gymnastique. |

## MAJEUR :

Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature :

Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Fait à : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Le : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## MINEUR

Représentant Légal

Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature :

Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Fait à : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Le : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_