ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique ou sportive : ……

Je, soussigné, ……(Nom et Prénom) atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé. QS-SPORT (Cerfa n°15699*01).

Je demande donc le renouvellement de ma licence sportive pour la pratique du **Tennis y compris en compétition.**

Attestation établie le ..…/…../…..

Signature :

A remettre à un membre du Bureau