



ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE

ATTESTATION POUR MINEURS

À REMETTRE IMPÉRATIVEMENT À VOTRE PROFESSEUR LORS DU PREMIER COURS.

Je soussigné(e) (indiquer vos nom et prénom).....
Père/mère de l'enfant (indiquer nom et prénom).....,
atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS SPORT »
(Cerfa n° 15699*01) à l'occasion de l'adhésion à l'Association Les Amis De La danse - Montévrain
pour la pratique sportive suivante :

- Modern'Jazz
- Contemporain
- Danses urbaines
- Renforcement musculaire / Pilates
- Zumba
- Kids / Junior
- Technique et souplesse

Conformément au décret n° 2016-1387 du 12 Octobre 2016 et de l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

Cette attestation est valable 1 année, sous réserve de modification notoire de mon état de santé.

Attestation établie le :/...../.....

Signature ou signature du représentant légal

Questionnaire disponible en cliquant sur le lien ci-dessous