

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

A remettre à votre instructeur ou au SIFU lors de la deuxième ou troisième année de pratique

Je soussigné(e), (indiquer vos Nom et Prénom).....
atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé
« QS-SPORT » (Cerfa N°15699*01 mis à disposition sur notre site) à l'occasion
de la demande de renouvellement de la licence sportive pour la pratique des
disciplines suivantes (rayer la ou les mentions inutiles)

- Tai chi chuan
- Viet Vo Dao
- Wing Chun kung Fu
- Self Défense
- Autres

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 de 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 :