

Attestation

(Pour les mineurs de + de 6 ans uniquement)

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Club : **Légion Viennoise**

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la **FFG** ou à la **FSCF** pour la saison 2023 / 2024.

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à le / /

Signature

Attestation

(Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Club : **Légion Viennoise**

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la **FFG** ou à la **FSCF** pour la saison 2023 / 2024.

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à le / /

Signature