



**Attestation de réponse au Questionnaire de Santé
et d'absence de contre-indication à la pratique sportive**

A fournir au club en même temps que le renouvellement de licence
(si certificat médical fourni en 2018 ou 2019)

Je, soussigné(é), _____ (Nom, Prénom du
représentant majeur) atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions du formulaire de
Santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) à l'occasion du renouvellement de licence UFOLEP
de _____ pour la pratique de la
natation en compétition.

Cette attestation est valable 1 année sous réserve de modification notoire de l'état de santé
du pratiquant.

Attestation établie le :/...../2020 à _____

Signature du pratiquant ou de son représentant légal :