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

A remettre à votre éducateur sportif lors de la première séance

Je soussigné€, (indiquer vos Nom et Prénom)…….

Parent de (indiquer nom et prénom de l'enfant)……

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé à l'occasion de la demande de renouvellement de l'adhésion sportive à l'Ecole du mouvement/Mouvement Volley-ball Lyssois pour la pratique sportive d'une ou de plusieurs des familles d'activités suivantes :

- Activités gymniques d'entretien et d'expression
- Activités de randonnées de proximité et d'orientation
- Activités de Volley-ball
- Jeux Sportifs et jeux d'opposition

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 du pratiquant ou signature du représentant légal