

## Attestation de santé saison 2020-2021

Nouvelle adhésion       Renouvellement d'adhésion       Numéro de licence : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ... / ... / ... Sexe : H  / F  Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... N° téléphone : .....

Pour recevoir votre attestation de licence 2020-2021 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME ([www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)), vous devez obligatoirement une adresse électronique (écrire lisiblement) : .....  
et/ou un numéro de téléphone portable : .....

### Première licence

Certificat médical :            Loisir             Compétition

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi par le docteur : ..... Le .....  
et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

### Renouvellement de la licence

Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier. Le questionnaire de santé que nous vous transmettons est à compléter chez vous. Si toutes vos réponses sont **négatives**, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est **positive vous devez fournir un nouveau certificat médical** et complété ci-dessus.

### Attestation de santé :

Je soussigné(e) ..... avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

### Pour les mineurs :

Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal de ..... qu'il/qu'elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... N° Téléphone .....

Signature :