



ASC CORMARIS 2024-2025

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LE LICENCIE MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la fédération de Triathlon ou d'Athlétisme, je soussigné atteste avoir rempli le questionnaire de santé fourni aux mineurs durant le processus d'inscription.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence.

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire.

Dans ce cas : je transmets la présente attestation à l'ASC Cormaris au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire.

Dans ce cas : je suis informé que je dois produire à l'ASC Cormaris un certificat médical datant de moins de 3 mois et attestant l'absence de contre-indication à ; la pratique du Triathlon (dans le cas d'une licence de Triathlon) ; la pratique de l'athlétisme (dans le cas d'une licence d'Athlétisme)

Nom et prénom du licencié mineur :

Date :

Fait à :

Signature :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date :

Fait à :

Signature :