

## 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 2024 / 2025.

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 2024 / 2025.

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

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature