



Fédération Française Sportive
de Twirling Bâton et
disciplines associées

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE
LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT
DE L' ADHESION A L'ASSOCIATION**

Je soussigné Mr / Mme
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé

et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions ;
Je fournis cette attestation à mon association lors du
renouvellement de l'adhésion.

- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ;
je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la
pratique sportive lors du renouvellement de l'adhésion.

Date et signature