



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

À remettre à votre animateur sportif lors de la première séance

Je soussigné(e), (indiquer vos Nom et Prénom)
Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé
"QS-SPORT" (Cerfa n°15699*01) à l'occasion de la demande de renouvellement
de la licence sportive de la Fédération Française de Baseball et Softball

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 :