

## Attestation

### (Pour les mineurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Club : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison ...../.....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le ...../...../..... Signature

## Attestation

### (Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Club : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison ...../.....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le ...../...../..... Signature