





**Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement  
d'une licence sportive FFSA à un majeur**

**nom et prénom du licencié**

**date de naissance**

**je soussigné mon nom et mon prénom**

**l'honneur des réponses données à toutes les rubriques du questionnaire de santé  
des majeurs**

**atteste sur  
FFSA sport pour**

**date**

**et si nature**