



## Attestation Questionnaire de Santé - Licencié(e) majeur(e) ou mineur(e)

Club Aéromodéliste Blois le Breuil

→ A remettre au club



Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'AéroModélisme,

Je soussigné

atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

**Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et ne remet uniquement que la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence**

### Important : cocher la case correspondante

- J'ai répondu NON à chacune des questions → je transmets cette attestation au club
- J'ai répondu OUI à au moins une des questions → en plus de l'attestation, je transmets au club un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme et datant de moins de 6 mois.

### **Licencié(e)**

Nom :

Prénom :

Fait le :

Signature :

A :

### **Représentant légal (pour les mineur(e)s)**

Nom :

Prénom :

Fait le :

Signature :

A :