



Document à conserver par l'association et **INDISPENSABLE** pour un renouvellement d'adhésion.

Club **Léo Lagrange**
Rue Ravignan - Chemin Mousserolles - 64100 Bayonne - Tél. 05-59-59-33-79

N° Adhérent

DOCUMENT à REMPLIR et SIGNER par l'ADHERENT

Attestation en vue du renouvellement de mon adhésion sportive

Relatif au « QS-SPORT » à compter du 1^{er} juillet 2017.

En référence au Décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport).

Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion auprès du Club Léo Lagrange de Bayonne, je soussigné(e)atteste avoir rempli le Questionnaire de Santé fixé par l'arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017.

Conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4 du Code du sport.

J'ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas, je transmets la présente attestation à l'association au sein de laquelle je sollicite le renouvellement de mon adhésion.

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire dans ce cas : je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. Je fournis un certificat médical à l'association afin de pouvoir renouveler mon adhésion.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A le/...../201...

Signature (manuscrite)

Dans le cas où l'adhérent concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

A le/...../201...

Signature (manuscrite)