



ATTESTATION MEDICALE MUSCULATION/FITNESS ET LUTTE ALFA (Non valable pour le Grappling/MMA)

Attestation en vue du renouvellement pour les adultes ou de la création/renouvellement pour les mineurs de mon adhésion sportive relatif au « Questionnaire Santé - SPORT »

Dans le cadre de la demande d'un « **renouvellement** » de mon adhésion **Musculation, Fitness, Lutte** pour adulte ou de la demande de « **création/renouvellement** » de mon adhésion pour un mineur auprès de l'association ALFA,

Je soussigné(e).....

Atteste avoir rempli le questionnaire de santé pour les adultes fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 ou le questionnaire de santé pour les mineurs fixé par un décret paru au Journal officiel le samedi 8 mai 2021.

J'ai répondu « **NON** » à chacune des rubriques du « **Questionnaire de Santé** » 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 de Santé** » dans ce cas : Je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. Je fournis alors un certificat médical à l'association.

Mon dernier « **Certificat Médical ADULTE** » (*Moins de 3 ans*) d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité Musculation ou Fitness ou Lutte ALFA date du/...../.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A : le/...../20.....

Signature (manuscrite)

Dans le cas où l'adhérent concerné est MINEUR :

NOM et PRENOM du mineur

NOM et PRENOM du représentant légal

Fait à : le/...../20.....

Signature (manuscrite)