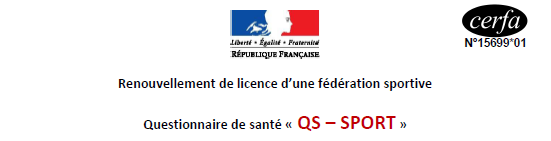
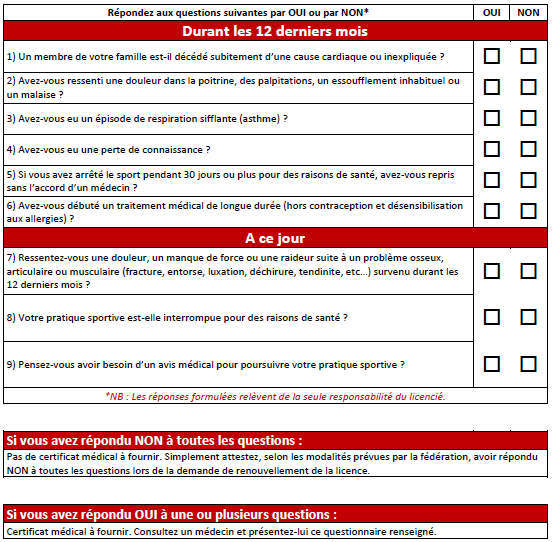
**NOM**

**PRENOM**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

**DATE**   **SIGNATURE**