



ENSEMBLE,  
CRÉONS LE MOUVEMENT

# Attestation

(Pour les MINEURS)



Je, soussigné,

Nom ..... Prénom .....

Représentant légal de .....

Licence N° ..... Club Laval Bourny Gym

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison 2024 / 2025,

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à ..... **Signature**

le ..... / ..... / .....