



# Questionnaire de santé EPGV pour le sportif majeur

Document à transmettre à l'association

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV

Je soussigné(e)  Prénom   
NOM

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Club EPGV : **Gymnastique Volontaire d'Ermont**

Signature

A  le

