

A REMPLIR ET TELEVERSER AU CLUB AU MOMENT DE L'INSCRIPTION SUR
LE SITE YAPLA EN FORMAT .PDF ou .JPEG ou .PNG



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE MEDICAL**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des
rubriques.*

Date et signature du sportif.