

U.S.C.MONETEAU SECTION TIR A L'ARC

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR **DU QUESTIONNAIRE DE SANTE ADULTES** **POUR LA SAISON 2023 / 2024** (1)

Je soussigné Mme - M.....

Adresse :.....

N° de licence : Catégorie

Certifie sur l'honneur avoir rempli le questionnaire de santé et l'avoir présenté au Président de la section Tir à l'Arc de l'US.C.Monéteau ou j'ai répondu par < **NON** > à toutes les questions ce qui me dispense de fournir un certificat médical cette année pour le renouvellement de ma licence 2024

Date de Naissance N° de licence : Catégories :

Date de délivrance du certificat médical initial :

Date de Fin de validité du certificat médical :

Fait à le :.....

Signature de l'archer

(1) : Cette fiche est à fournir uniquement pour les renouvellements et que si le certificat médical a moins de 3 ans et si vous avez répondu <NON > à toute les questions, en cas il a plus de 3 ans ou si vous avez répondu < OUI > a une seule réponses, il vous faudra refournir un nouveau certificat médical pour la saison 2023/2024 .