

Je soussigné(e):

## FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME ATTESTATION QS - JEUNES (EFV)

## Si vous avez répondu "NON" à toutes les rubriques du questionnaire de santé

Vous devez **obligatoirement** compléter, signer et retourner l'attestation ci-dessous à la Fédération pour les membres individuels ou à votre club qui la conservera.

## Si vous avez répondu "OUI" à au moins une rubrique du questionnaire de santé

Vous devez **obligatoirement** remettre à votre club ou à la Fédération (si vous êtes membre individuel) un certificat médical.

Celui-ci devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du cyclotourisme datant de moins de 6 mois par rapport à la date de la demande de licence.

Par ailleurs, nous vous informons que le questionnaire de santé que vous avez renseigné vous est strictement personnel et ne doit en aucun cas être communiqué à la Fédération pour les membres individuels ou à votre club. Les réponses formulées par vos soins relèvent de votre responsabilit exclusive.

## **ATTESTATION QS - JEUNES (EFV)**

né(e) le:

A compléter, à signer et à remettre obligatoirement à la Fédération pour les membres individuels ou au club pour les licenciés appartenant à une structure.

Pour les mineurs représentant légal de:	né(e) le:
200 1 10	
N° de licence	
Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS - JEUNES) qui m'a été remis par la Fédération (ou par le club). Et	
Atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé	
Et  Reconnais que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive	
Fait à	le

Signature(s) de la(des) personnes exerçant l'autorité parentale Signature