

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 2025 / 2026,

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

Fait à **Signature**

le / /