



ENSEMBLE,
CRÉONS LE MOUVEMENT



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 2023 / 2024,

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

Fait à **Signature**

le / /