**DOCUMENT À REMETTRE AU RESPONSABLE DE VOTRE ASSOCIATION**

**CSLG DE BEYNES – SECTION GOLF**

Attestation en vue du renouvellement de ma licence sportive relatif au « QS-SPORT » à compter du 1er juillet 2017 (3)

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FCD et de la FFG,

 Je soussigné(e)......................................................................................................

 atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017.

Conformément aux dispositions de l’article D. 231-1-4 du Code du sport,

O J’ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas : je transmets la présente attestation à l’association au sein de laquelle, je sollicite le renouvellement de ma licence.

 O J’ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire dans ce cas : Je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. Je fournis un certificat médical à l’association. Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A :.......................................................... le ....../......../20......

Signature (manuscrite) :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

NOM et prénom du représentant légal :....................................................................................

Fait à : .................................................... le ....../......../20......

Signature (manuscrite)

(3) En référence au Décret n° 2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l’absence de contre-indication à la pratique du sport.