



ATTESTATION

(coupon à joindre avec la demande de renouvellement de licence)

Je soussigné :

NOM : Prénom :

N° de licence :

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique du canicross, caniVTT, canitrottinette, skijoering, canimarche, et **atteste avoir répondu NON à TOUTES les questions du questionnaire de santé.**

Je sais qu'à travers cette attestation j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FSLC ni celle de : (nom du club).....ne pourront être recherchées.

Certificat médical précédent :

Date et signature du titulaire ou du
représentant légal

Date :

Nom du médecin :