



**Université
du Temps Libre**
du Pays de Rennes
Université Populaire de Rennes

**Attestation
pour les pratiquants d'activités sportives de l'UTL de Rennes**

Je, soussigné(e), Mme / M.

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à l'UTL de Rennes lors de mon renouvellement de licence.

- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature