



FEDERATION FRANCAISE DE BALLON AU POING

*Membre du Comité National Olympique et Sportif Français
Membre de la Confédération Internationale des Jeux de Paumes*

Maison des Sports
2, rue Lescouvé
80 000 AMIENS

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Imprimé de déclaration sur l'honneur du Président de Club à remettre avec le dossier d'affiliation.

Concerne les sportifs ayant répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé.

Déclaration sur l'honneur pour l'année 2018

Je soussigné Mr / Mme
Président de la société de Ballon au Poing de :

Certifie être en possession des questionnaires de santé (CERFA N°15699*01) des sportifs de notre Club, qui ont répondu négativement à l'ensemble des rubriques et qui ont demandé le renouvellement de leur licence pour l'année 2018.

Fait à Le//

Signature :

Les questionnaires ne sont pas à transmettre à la Fédération, ils seront archivés dans les Clubs. Il suffit pour le Président de mettre « **QS** » avec la signature dans la demande de licences. (avant-dernière colonne du document « demande de licences – saison 2018 »)

- **La réponse positive à l'une des rubriques du questionnaire, entraine la nécessité de présenter un certificat médical.**
- **Une demande de nouvelle licence entraine la nécessité de présenter un certificat médical.**
- **Un nouveau certificat médical vous sera demandé tous les trois ans.**