



# ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

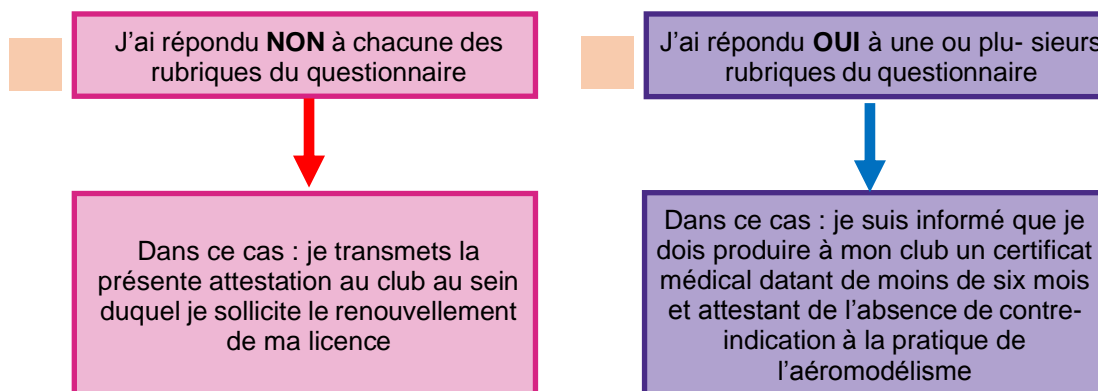
## LICENCIÉ MAJEUR OU MINEUR

→ à remettre au club

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'AéroModélisme\*, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et :

- remet la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence ; ou
- atteste directement sur mon espace licencié (réservé aux renouvellements de licence)



### Renseignements concernant le licencié :

Nom \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_  
 Adresse \* : \_\_\_\_\_  
 Code Postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : \_\_\_\_\_  
 N° de Tél : \_\_\_\_\_ N° Mobile : \_\_\_\_\_  
 Adresse email \* : \_\_\_\_\_

Fais-le \* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 à : .....

Signature

### **Tuteur légal de : Pour les mineurs**

Nom \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_  
 Adresse si différente\* : \_\_\_\_\_  
 Code Postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : \_\_\_\_\_

Fais-le \* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 à : .....

Signature

#### Contacts :

Président :	Alain SCHMIDT	(alain.schmidt90@gmail.com)	5 chemin du Moulin	90110 BOURG/CHATELET	(Tel : 03.84.27.64.35 - 06.51.02.56.40)
Vice-Président :	Francis DEMANGE	(chantal.demange0086@orange.fr)	6 rue de Belvoire	90340 FONTENELLE	(Tel : 03 84 23 47 85 - 06.06.59.63.37)
Secrétaire :	Michel MESSELET	(michel.messelet.@free.fr)	36 rue de Cambrai	90150 PHAFFANS	(Tel : 03.84.29.86.39 – 06.58.33.85.86)