

**ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV**

Je soussigné M/Mme : ....., né(e) le..... **atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.**

Saison 2024/2025, Club EPGV B2MV Sport Santé

A ....., le ...../...../... ..

Signature

---

**ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV**

Je soussigné M/Mme : ....., né(e) le..... **atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.**

Saison 2024/2025, Club EPGV B2MV Sport Santé

A ....., le ...../...../... ..

Signature

---

**ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV**

Je soussigné M/Mme : ....., né(e) le..... **atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.**

Saison 2024/2025, Club EPGV B2MV Sport Santé

A ....., le ...../...../... ..

Signature

---

**ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV**

Je soussigné M/Mme : ....., né(e) le..... **atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.**

Saison 2024/2025, Club EPGV B2MV Sport Santé

A ....., le ...../...../... ..

Signature