



Fédération Française  
de Pétanque et de Jeu Provençal

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FF de Pétanque et de Jeu Provençal\*,  
je soussigné atteste avoir rempli le questionnaire de santé ci-après.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire  
et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence.

J'ai répondu **NON** à chacune des  
rubriques du questionnaire

dans ce cas : je transmets la présente  
attestation au club au sein duquel  
je sollicite une licence ou son  
renouvellement.

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs  
rubriques du questionnaire

dans ce cas : je suis informé que je dois  
produire à mon club un certificat médical  
attestant l'absence de contre-indication  
à la pratique du sport ou de Pétanque et  
Jeu Provençal datant de moins de  
six mois.

Nom et prénom du licencié mineur :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

**Attestation du représentant légal :**

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :