



Attestation santé
pour le renouvellement de la licence FEKAMT pour l'année 2024-2025

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique ou sportive :

.....

Je, soussigné, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à **toutes** les rubriques du questionnaire de santé officiel **CERFA 15699*01**.

À, le.....