



**Attestation de santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive FFVB à un majeur pour la saison 2021 2022**

Je soussigné

Nom, prénom du licencié : .....

Date de naissance : .....

**Espace Sportif  
Sucy en Brie  
14 place du Clos  
de Pacy  
94370 Sucy en Brie**

Président :  
Philippe PRZYBYLSKI  
Téléphone  
06 89 31 97 02  
Mél.  
president@essucy-  
volley.fr

atteste sur l'honneur de réponses négatives à **toutes** les rubriques du questionnaire de santé

Date et signature