



**Attestation de santé pour l'obtention  
ou le renouvellement d'une licence sportive FFVB à un majeur  
pour la saison 2024 2025**

Je soussigné :

**Nom et prénom du licencié :** .....

**Date de naissance :** .....

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

Date et signature :

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

Président :  
Sonny SENG  
Téléphone  
06 82 55 98 84  
Mél.  
president@essucy-  
volley.fr