

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné M/Mme [.....]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions et je fournis cette attestation à mon club.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) et je fournis le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive.

Date et signature