



ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE* A fournir à l'association (pour renouvellement de licence)

Pratiquants majeurs

Je soussigné (nom, prénom) :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé* et avoir (1) :

- Répondu NON** à toutes les questions.
⇒ **Je fournis cette attestation** lors de mon renouvellement de licence
- Répondu OUI** à une ou plusieurs questions.
⇒ **Je fournis un certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

* Document disponible sur le site www.lescroquechemins.fr (document personnel-ne pas retourner le questionnaire)
(1) Cocher une case

Date et Signature :

Pratiquants mineurs

Nous consulter.