



ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

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

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de la randonnée pédestre lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :

Date du dernier certificat médical fourni :...../...../.....