



**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE
LORS D' UNE DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION**

**Je soussigné M/Mme atteste avoir
renseigné le questionnaire de santé et d'avoir :**

- Répondu « NON » à toutes les questions. Je fournis cette attestation à l'Association lors de mon renouvellement d'adhésion.
- Répondu « OUI » à une ou plusieurs questions. Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive à l'Association lors de mon renouvellement d'adhésion.

Cocher la mention exacte.

A Le/...../.....

Signature :