

ATTESTATION
Pour les pratiquants majeurs

Je, soussigné(e) Mme/M

Atteste avoir pris connaissance du 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) : j'atteste avoir pris connaissance que la commission médicale me conseille vivement de consulter un médecin sur la poursuite de la randonnée pédestre tout en sachant que le certificat médical n'est plus exigé.

Remarque : le questionnaire de santé est personnel, il doit être conservé par l'adhérent.

Date et signature