

**ATTESTATION**  
**Pour les pratiquants majeurs**

Je, soussigné(e) Mme/M .....  
.....

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 le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre lors de mon renouvellement de licence.

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

Date et signature

**ATTESTATION**  
**Pour les pratiquants majeurs**

Je, soussigné(e) Mme/M .....  
.....

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 le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre lors de mon renouvellement de licence.

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

Date et signature