

Attestation (à transmettre au club)

Je soussigné(e) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à l'ensemble des questions.

Nom : _____

Prénom : _____

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature :

Ce document est une reproduction pratique du questionnaire officiel. Le formulaire Cerfa officiel fait foi.