

ATTESTATION

Je soussigné(e) _____

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.

ou

- répondu OUI à une ou plusieurs question(s).

Je fournis un certificat médical d'absence de contre-indications à la pratique de la randonnée pédestre (et non de la marche), lors de mon renouvellement de licence.

Fait à _____

Le / / 2023

Signature :