

ATTESTATION

Je soussigné(e), M/Mme

certifie avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon association lors de mon renouvellement de licence.

- Répondu OUI à une ou plusieurs questions ; je fournis un certificat de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :