



ATTESTATION DE SANTE POUR LES MAJEUR-ES

à renseigner, à signer et à remettre par l'adhérent-e avec le dossier d'adhésion

Je soussigné-e (Nom et prénom) : _____
adhérent-e au club AMITIE NATURE LYON

J'atteste sur l'honneur :

- avoir reçu le questionnaire de santé
- avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa NO 15699 *01) qui m'a été remis par mon club.

Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à

pour dire et valoir ce que de droit,

Signature de l'adhérent-e :

Amitié Nature Lyon 36, rue Felix Brun 69007 LYON



ATTESTATION DE SANTE POUR LES MAJEUR-ES

à renseigner, à signer et à remettre par l'adhérent-e avec le dossier d'adhésion

Je soussigné-e (Nom et prénom) : _____
adhérent-e au club AMITIE NATURE LYON

J'atteste sur l'honneur :

- avoir reçu le questionnaire de santé
- avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa NO 15699 *01) qui m'a été remis par mon club.

Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à

pour dire et valoir ce que de droit,

Signature de l'adhérent-e :

Amitié Nature Lyon 36, rue Felix Brun 69007 LYON