



AAE Baron

Fédération Sportive

FFRP ou UFOLEP

## Randonnée pédestre

### Attestation de réponse au questionnaire de santé

lors de la demande de renouvellement de licence

Je, soussigné(e), ..... **atteste :**

(nom et prénom de l'adhérent(e))

\* **avoir renseigné le questionnaire de santé** qui m'a été transmis par mon association, conformément à l'arrêté du 20 avril 2017 et au Code du Sport

\* **avoir répondu**

**NON à toutes les questions** du questionnaire de santé. Je fournis cette attestation à mon association lors du renouvellement de ma licence (mon certificat médical est valable 3 ans)

**OUI à une ou plusieurs questions. Je dois fournir à mon association un certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre

Je suis informé(e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

à

le

signature