

Attestation de Santé pour adhérent adulte

Dans le cadre de ma demande d'adhésion à « Aizenay Multisport Adulte », je soussigné(e) atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-joint.

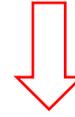
Dans le respect du secret médical, je conserve le questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au service au sein duquel je sollicite mon inscription.

J'ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire



dans ce cas : je transmets la présente attestation au service duquel je sollicite mon inscription

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire



dans ce cas : je suis informé(e) que je dois produire au service un certificat médical datant de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du multisport

Nom et prénom de l'adhérent :

Date : Signature :

Fait à :