

ATTESTATION réponses au questionnaire de santé

Pour adhérent majeur

Je, soussigné(e) Mme / Mr (Nom et prénom de l'adhérent majeur)

.....

certifie avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa 15699*01) lors de l'inscription à une activité sportive des AIL Eyguières.

Pour faire valoir ce que de droit.

A le.....

Signature :