



**ATTESTATION
POUR LES PRATIQUANTS DE LA RANDONNÉE PEDESTRE ET MARCHE NORDIQUE**

Je soussigné Me Melle M,

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu

NON à toutes les questions, je fournis cette attestation à mon club
lors de mon renouvellement de licence

OUI à une ou plusieurs questions je fournis un certificat médical
de non contre-indication à la pratique sportive de mon renouvellement de licence

DATE ET SIGNATURE *

* Signature du représentant légal pour les mineurs



**ATTESTATION
POUR LES PRATIQUANTS DE LA RANDONNÉE PEDESTRE ET MARCHE NORDIQUE**

Je soussigné Me Melle M,

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu

NON à toutes les questions, je fournis cette attestation à mon club
lors de mon renouvellement de licence

OUI à une ou plusieurs questions je fournis un certificat médical
de non contre-indication à la pratique sportive de mon renouvellement de licence

DATE ET SIGNATURE *

* Signature du représentant légal pour les mineurs