



TROT'SENTIERS – NOTRE DAME D'OE

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-Sport »

Pratiquants Majeurs

Je soussigné(e),

NOM :

Prénom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

☐ Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club pour mon renouvellement de licence.

☐ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la randonnée pédestre pour mon renouvellement de licence

Date et signature