

Prénom(s).....

Nom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal / Ville] :.....

À

**ASPTT ROUEN 18 Rue Maladrerie 76035 Rouen Cédex 1**

**Objet : attestation sur l'honneur**

Je soussigné(e) (prénom et nom),.....

demeurant à (adresse postale complète) : .....

.....  
.....

**atteste sur l'honneur que j'ai répondu NON à toutes les questions du Questionnaire de santé QS-SPORT (cerfa N°15699-01)**

**Mon dernier certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée a été**

**établi en date du : ..... (obligatoire).**

**Le CM est valable 3 saisons sportives. Les années intermédiaires cette attestation suffit.**

**Fait pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à [ville]....., le [date].....

**Signature(s) obligatoire :**

**Compléter et signer cette attestation et la joindre à votre inscription  
sans le questionnaire de santé QS-SPORT**