

Prénom(s).....

Nom(s) :

Adresse:.....

Code Postal/Ville]:.....

À

ASPTT ROUEN 35 Rue Pré de la Bataille 76000 ROUEN

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**