



ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Je soussigné(e) M/Mme, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- répondu NON à toute les questions. Je fournis la présente attestation.
- répondu OUI à une plusieurs questions. Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

Date et signature :