

# A VELO MALO - Section CYCLO-DECOUVERTES



Président  
Jean-Pierre Rousseau  
23, quai Duguay-Trouin  
35400 Saint-Malo  
02 99 56 11 04  
06 76 87 66 32

## ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

### Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à ma section lors de mon renouvellement d'adhésion.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du vélo de loisir lors de mon renouvellement d'adhésion.

\* rayer la mention inutile

A ..... Le ...../...../.....

Signature :