

AVELO 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 :