ATTESTATION de RENOUVELLEMENT

Je, soussigné(e) M, Mme, Melle
……

atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé remis par mon association,

et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé

et reconnais que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à ..... le .....

Saison 2023/2024 - CLUB UN PIED DEVANT L'AUTRE

Signature :

ATTESTATION de RENOUVELLEMENT

Je, soussigné(e) M, Mme, Melle
……

atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé remis par mon association,

et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé

et reconnais que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à ..... le .....

Saison 2023/2024 - CLUB UN PIED DEVANT L'AUTRE

Signature :