



## Attestation Saison 2018-2019

Vous devez remplir et donner cette attestation à un animateur-animatrice- du club  
*DANS LE CAS OU VOUS AVEZ RÉPONDU **NON À TOUTES LES QUESTIONS***  
*DE L'AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTE:*

### Je soussigné

Nom.....

Prénom.....

**Atteste avoir répondu NON à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé**

Fait à .....

Date.....

Signature

*Le questionnaire que vous avez rempli est un document **personnel** : il ne doit pas être remis au club, seul votre médecin est habilité à en prendre connaissance et ce dans le cas ou vous avez répondu oui à au moins une question de l'auto-questionnaire de santé...*