



## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné(e), Mme / M :

Atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions.

Ou avoir :

- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) : j'atteste avoir pris connaissance qu'il m'est vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite de la pratique du vélo en loisirs tout en sachant que le certificat médical n'est pas obligatoire.

Dans les deux cas je fournis cette attestation signée au club lors de la signature de mon adhésion ou de ma ré-adhésion.

Le questionnaire de santé est confidentiel et n'est pas à fournir au club.

Date et signature :