Ville d'Alençon
Département de l'éducation et des proximités
Service sports
Tél. 02 33 80 87 18

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
QUESTIONNAIRE DE SANTE
CHOISIS TON SPORT
Personnes Majeures

PRATIQUE LOISIR POUR LES DISCIPLINES SUIVANTES

BADMINTON – BILLARD FRANÇAIS – GYMNASTIQUE
GYMNASTIQUE VOLONTAIRE - KRAV MAGA – KUNG FU
TENNIS DE TABLE - NATATION – TIR A l'ARC – VOLLEY-BALL

(Pour toutes les autres activités : Certificat médical obligatoire)

Je soussigné, Monsieur/Madame (Prénom NOM) ……

Atteste, sur l'honneur, avoir renseigné le questionnaire de santé conforme au code du sport Cerfa N° 15699*01, disponible sur le site de la ville d'Alençon

https://www.alencon.fr/mes-sortiesmon-temps-libre/sport/dispositifs-sportifs-de-la-ville/

et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Date et signature