



## ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS 2023/2024

Je soussigné M /Mme Nom :.....Prénom :.....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions. **Je fournis cette attestation à mon club** pour la pratique de la randonnée ou (et) les activités Energym lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s); **je fournis un certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la randonnée ou (et) les activités Energym lors de mon renouvellement de licence.

Signature :

Date :