



ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE

ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ.

- Lors de l'inscription pour les MINEURS.
- Lors du renouvellement d'inscription pour les MAJEURS.

Je, soussigné ,

représentant légal de la gym (si mineur)

certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de licence à l'ALB GYM.

Date : / / (JJ/MM/AAAA)

Signature(s) :

