

Attestation Certificat Médical 2024



Club d'adhésion : Ski et Snowboard Club de Villeneuve-Loubet
Saison 2023-2024

Nom et Prénom du licencié :

Nom et Prénom du représentant légal (si licencié mineur) :
.....

Par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé. Et, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à:

Le

Pour dire et valoir ce que de droit

Signature :

