



**ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE
À TOUTES LES QUESTIONS
DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

(à remplir pour tout renouvellement d'adhésion)

Je soussigné(e) : _____ [Nom – Prénom]

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant :

_____ [Nom – Prénom]

Demeurant : _____

_____ [Adresse complète]

Atteste sur l'honneur :

- Avoir fourni à l'USOM Natation un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport ou de l'activité envisagés il y a moins de trois ans,
- Ne pas avoir eu d'interruption de l'activité concernée depuis la fourniture de ce certificat médical,
- Avoir répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé dont le contenu est précisé à l'annexe II-22 (Art. A. 231-1) u Code du sport.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____ [Ville] le _____ [date]

Signature manuscrite