



Attention, si je souhaite faire de l'alpinisme il faut un certificat médical tous les ans.

Attestation pour les adultes

Je soussigné(e), (NOM / Prénom) _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 (ci-joint) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié

Attestation pour les mineurs :

Je soussigné(e), (NOM / Prénom) _____
 en ma qualité de représentant légal de (NOM/Prénom) _____ atteste
 qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé jeune selon l' annexe II-23 de l'arrêté du 7 mai 2021
 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :