



ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

A joindre à votre dossier d'inscription pour la saison 2017/2018

Je soussigné(e) (indiquer vos nom et prénom)

adhérent à l'USC, ou agissant en qualité de père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles), de l'enfant (indiquer ses nom et prénom)

atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa n°15699*01) à l'occasion de la demande de renouvellement de mon adhésion à l'Union Sportive de Carrières-sur-Seine, pour la pratique de l'activité suivante :

.....

Conformément au décret n°2017-520 du 10 avril 2017 du code du sport et de l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une activité sportive modifiant les conditions de renouvellement du Certificat Médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

Cette attestation est valable 1 année, sous réserve de modification notoire de mon état de santé.

Attestation établie le : / /

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :