

**SAISON 2023-2024 – Déclaration d'état de santé PROVISoire dans
l'attente du certificat médical pour la saison 2023-2024 en cas
d'inscription**

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

Activité(s) sportive(s) pour l'année 2023-2024 :

.....

Je soussigné(e).....

certifie sur l'honneur que mon état de santé ne s'est pas modifié depuis mon dernier certificat médical (*préciser la saison pour laquelle le certificat a été fourni*) et qu'aucune contre-indication(*) ne fait obstacle à la pratique de l'activité ci-dessus dans l'attente du certificat médical définitif pour l'année 2023-2024.

Fait à Le.....

Signature

N.B. Cette déclaration relève de la seule responsabilité de la personne signataire de ladite déclaration.

(*) le CGAN n'est pas habilité ni organisé pour accueillir dans ses activités des participantes qui seraient en situation de grossesse.