SAISON 2023-2024 – Déclaration d'état de santé PROVISOIRE pour *une séance d'essai*

NOM : ……

PRENOM : ……..

Adresse : ……..

……

Activité(s) sportive(s) pour une séance d'essai :

……..

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 m'empêche de participer à une séance d'essai pour l'activité ci-dessus.

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.