

SAISON 2022-2023 – DECLARATION D'ETAT DE SANTE

A compléter par les adhérents de la saison 2021/2022 dont le certificat médical est postérieur à juin 2021

(Le certificat médical est valable pour trois saisons)

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

Activité(s) sportive(s) pour l'année 2022-2023 :

.....

Je soussigné(e).....

certifie sur l'honneur que mon état de santé ne s'est pas modifié depuis mon dernier certificat médical (fourni pour la saison 2021-2022) et qu'aucune contre-indication(*) ne m'empêche de participer à l'activité (aux activités) à laquelle (auxquelles) je me suis inscrit(e)

Fait à Le.....

Signature

N.B. la réponse formulée relève de la seule responsabilité de l'adhérent(e)

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