



Association Nordic Vitalité
4 Allée de la Borde
33450 St. Sulpice et Cameyrac

VOLET MÉDICAL

Volet à remettre avec votre inscription si vous ne fournissez pas de certificat médical.

Je soussigné(e) (*Nom, prénom*)

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement d'adhésion pour la saison sportive 2024 - 2025 au club NORDIC VITALITÉ

A, le .../.../...

Signature

