

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

**Uniquement valable dans le cadre d'un renouvellement d'adhésion.
La Foulée Beauzelloise devant être en possession d'un certificat médical de non contre-
indication à la pratique de la Course à Pied et / ou Marche Nordique
datant de moins de 3 ans**

Cette attestation n'ouvre pas droit à la participation aux compétitions sportives

Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion à La Foulée Beauzelloise, je soussigné(e),

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le ____ / ____ / _____ à _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé, fixé par Arrêté du Ministre chargé des sports daté du 20/04/2017 et publié au Journal officiel le 4 mai 2017 - **Questionnaire de santé « QS – SPORT »** (formulaire Cerfa 15699*01)

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire, mais m'engage à remettre la présente attestation à l'association La Foulée Beauzelloise au sein de laquelle je sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l' Art. D. 231-1-4 du Code du Sport et aux dispositions de l'article 2 de l'arrêté du 20 Avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive et pouvant être appliquées aux activités sportives de La Foulée Beauzelloise (Course à Pied, Marche Nordique), je déclare avoir répondu **NON** à l'ensemble des questions du questionnaire de Santé « QS – SPORT » et n'ai de ce fait pas de certificat médical à fournir.

Cependant, cela implique que la responsabilité de l'Association La Foulée Beauzelloise et de son président ne pourra pas être engagée en cas d'un quelconque incident lié à un problème de santé mentionné ou non dans le questionnaire qui m'a été fourni et que j'ai dûment rempli.

Fait le ____ / ____ / _____

à _____

Signature