



DYNAMIQUE FORME

ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION POUR LA
PRATIQUE SPORTIVE DANS L'ASSOCIATION. RENTREE 2023

Je soussigné(e) NOM.....PRENOM.....

atteste avoir répondu NON à toutes les questions dans le formulaire + 18 ans
de la Fédération Française SPORTS POUR TOUS.

Attestation établie le :/...../.....

Signature du pratiquant