



Association des Randonneurs du Pays Velauxien

Siège social : Maison des Associations – C hâteau des 4 Tours – 13880 VELAUX

Tel : 06.17.14.14.77 ----- Mail : arpv13880@gmail.com

Site Internet : <http://www.arpv.fr/>

Attestation pour les pratiquants ayant fourni un certificat médical Inférieur à 3 ans

Je, soussigné(e), Mme / M :

Atteste que ma santé est stable depuis que j'ai fourni mon certificat médical en date du

- Je fournis cette attestation à mon club lors du renouvellement de mon adhésion.
- Si ma santé est impactée au cours de la saison, je fournis un nouveau certificat de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement.
- L'association ne sera pas responsable en cas de problème si je n'ai pas signalé mon changement d'état de santé.

Fait àLe : Signature :