

ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE

Je soussigné(e) : **NOM** _____ **PRÉNOM** _____

Atteste sur l'honneur que je ne possède aucune contre-indication médicale, ou de quelque autre sorte, à la pratique des sports suivants :

- **Course à pied**
- **Cyclisme**
- **Natation**
- **Tir à l'arc**
- **Tennis de table**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____ Le ____ / ____ / ____

Signature :