

**ATTESTATION
D'AUTO-CERTIFICATION MEDICALE
RELATIVE AU QUESTIONNAIRE
DE SANTE « QS-SPORT »**



Je soussigné(e) :

- Madame, Monsieur :

- atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » - que je conserve - et avoir :

répondu « NON » à toutes les questions :

- je fournis à BVL, et à sa demande la présente attestation

répondu « OUI » à une ou plusieurs questions :

- je fournis alors un nouveau certificat médical de « non contre-indication » à la marche.

DATE ET SIGNATURE :