



**Saison 2024 /2025**

**ATTESTATION EN VUE DE RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES SPORTIVES PROPOSEES PAR L'ULRPA :**

Je soussigné (e) M. ou Me né(e) le

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé avec sincérité et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

A Le Signature



**Saison 2024 /2025**

**ATTESTATION EN VUE DE RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES SPORTIVES PROPOSEES PAR L'ULRPA :**

Je soussigné (e) M. ou Me né(e) le

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé avec sincérité et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

A Le Signature