



Déclaration de santé

(Document à remplir, à défaut d'un certificat médical récent)

Je soussigné :

(Nom – prénom- adresse)

adhérent à l'Association des Familles de Montgeron, déclare sur l'honneur, ne pas avoir connaissance de contre-indication à la pratique des activités sportives (stretching – gymnastique- - yoga – randonnées – aquagym, pétanque, ...) proposées par l'AFM.

L'association ne saurait être tenue responsable d'un incident de santé survenu lors de ses pratiques sportives.

Personne de confiance à prévenir :

(Nom-prénom – Téléphone)

Fait à Montgeron le _____
(date)

Signature de l'adhérent