

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE

A joindre à la fiche d'adhésion

## IDENTITE :

Nom..... Prénom.....

Adresse :.....

.....

Code Postal :

..... Commune :.....

## ACTIVITE :

Balades et randonnées pédestres

Je déclare sur l'honneur ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer aux activités ci-dessus mentionnées, organisées par l'association Passion Région, et dégage de toutes responsabilités les dirigeants, animatrices ou animateurs de ces activités.

J'ai connaissance des risques afférents à la pratique sportive pédestre, et du fait qu'aucun certificat médical de non contre-indication n'est obligatoire (l'association n'étant pas affiliée à la Fédération Française de Randonnées Pédestres), mais que celui-ci est conseillé afin de garantir mon état physique, je ne souhaite néanmoins pas produire de certificat médical, sous mon entière responsabilité.

Cette attestation est valable pour l'année 2025.

Date :...../...../.....

Signature.....