

# 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'ensemble de la saison, soit du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 décembre 2023.

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

Signature.....