



## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions de la Fédération Française de Randonnée Pédestre :

Je soussigné(e) Mme/M. ....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de renouvellement de licence.

Date et signature du licencié(e).