

ATTESTATION

A l'occasion de l'inscription à une activité sportive de la Maison Pour Tous de Ville-d'Avray,
je soussigné(e), (*indiquer vos nom et prénom*)

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé Cerfa n° 15699*01 et avoir répondu par la
négative à l'ensemble des questions.

Fait à :

le :

Signature du représentant légal

**Document à transmettre (sans le questionnaire de santé)
par mail à la Maison Pour Tous : accueil@mptva.com**