

ATTESTATION

Je soussigné(e), (*indiquer vos noms et prénoms*) :

Atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du **questionnaire de santé** à l'occasion de l'inscription à une activité sportive de la Maison Pour Tous de Ville d'Avray.

Fait à :
.....

Le :

Signature :

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