



Paris Sud Université Club

Association omnisports

Questionnaire de santé : Attestation pour un majeur (>=18 ans)

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé prévu par la réglementation en vigueur pour mon inscription ou le renouvellement de ma licence sportive.

Je certifie avoir répondu « NON » à l'ensemble des questions du questionnaire.

En conséquence, je ne suis pas tenu(e) de fournir un certificat médical.

Fait à

Le/...../.....

Signature :

Paris Sud Université Club - Association omnisports

Adresse postale : Bât 304 du campus d'Orsay - 91405 Orsay CEDEX - Répondeur 01.69.15.76.77

Pour accéder à nos locaux : Bâtiment 304 – Avenue De Lattre de Tassigny – 91400 Orsay

N° Siret 378 485 379 00010 – Code APE 9312 Z – Agrément MJS 91s558

Site web : <https://psuc.fr>

Secrétariat : secretariat@psuc.fr