

Affiliée FFRP sous le N°10238

INTYG AVSEENDE NÖDVÄNDIGHETEN ATT TILLHANDAHÅLLA LÄKARINTYG VID FÖRNYANDE AV  
LICENS HOS FFRandonnée  
*(Attestation santé pour les pratiquants majeurs)*

Undertecknad, Madame/Monsieur (namn) \_\_\_\_\_

Intygat härmed att jag har tagit del av FFRandonnées frågeformulär avseende mitt hälsotillstånd och därvid *(Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé de la FFRandonnée et avoir)*

Svarat NEJ på samtliga frågor i frågeformuläret avseende min hälsa och jag tillhandahåller detta intyg vid förnyande av min licens via Rivieraklubben.

*(Répondu NON à toutes les questions dans le document Questionnaire de santé de la FFRandonnée; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.)*

Svarat JA på en eller flera frågor i frågeformuläret och jag tillhandahåller därför ett läkarintyg om att mitt hälsotillstånd inte utgör hinder för sportutövande vid förnyande av min licens via Rivieraklubben.

*(Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.)*

Datum och underskrift  
*(Date et signature)*