



SIRET Association : 85078984300016
Mail : yogagymassociation@hotmail.com

Contact Professeur :

Angélica CARCOUET
Tel : 06 27 04 38 88

YOGA GYM *Association*

ATTESTATION Questionnaire de santé

Je soussigné(e), (indiquer vos nom et prénom)

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » « Cerfa N° 156 999*01 », disponible sur le site Internet de l'association ou fourni lors de l'inscription pour la pratique sportive du yoga.

Conformément au décret N° 207 6-1387 du 12 octobre 2017, et de l'arrêté du 20 avril 2017 et de l'arrêté du 7 mai 2021 relatif au questionnaire de santé exigé pour l'obtention ou le renouvellement d'une adhésion sportive.

Signature avec la mention lu et approuvée :