

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

→ à remettre à inovallée

Dans le cadre de ma participation à l'ino'challenge d'inovallée édition 2026, je soussigné(e) atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnellement ledit questionnaire.

Ma situation :

(COCHER UNE DES DEUX
CASES CI-CONTRE)

☐

J'ai répondu NON à
chacune des rubriques
du questionnaire



Dans ce cas : je transmets la présente attestation à l'association inovallée au sein de laquelle je demande mon adhésion

☐

J'ai répondu OUI à une
ou plusieurs rubriques du
questionnaire



Dans ce cas : je suis informé-e que je dois produire à inovallée un certificat médical datant de moins de six mois et attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de sportive.

Identité de l'adhérent

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature