



# Attestation Questionnaire de santé CLAS Meudon

*A remettre au responsable d'activité ou à renvoyer par mail à  
bureau.clas.meudon@obspm.fr*

Je soussigné .....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « Activité sportive CLAS Meudon »  
(clas-meudon-questionnaire-santé.pdf) et avoir répondu PAR LA NEGATIVE à  
l'ensemble des rubriques.

Date et signature :

## IMPORTANT :

- Si vous avez répondu « OUI » à au moins une des questions du questionnaire, un certificat médical de moins de 3 ans devra être fourni au bureau du CLAS Meudon au préalable à toute inscription.
- L'attestation est valable un an à compter de la date d'inscription à l'activité. Elle doit donc être renouvelée à chaque inscription.
- Les personnes ayant déjà fourni un certificat médical au CLAS Meudon dans le cadre d'une activité sont dispensées d'attestation durant la période de validité dudit certificat. Cette période de validité peut varier selon le type d'activité et l'âge des participant.e.s.
- Les membres du CESOP et du CLAS Meudon (bureau, responsable, etc.) n'ont pas vocation à prendre connaissance du contenu du questionnaire. Seule la présente attestation doit être remise, datée et signée, au responsable d'activité ou directement au bureau du CLAS Meudon.

**Si vous avez répondu NON à l'ensemble des questions, fournir au responsable d'activité cette attestation datée ET signée.**

**Si vous n'avez pas répondu NON à l'ensemble des questions, vous devez faire établir un certificat médical auprès d'un médecin et fournir ce certificat au responsable d'activité.**