

**ATTESTATION « FORMULAIRE SANTE » 2024-2025**

Je soussigné.e .....

- Souhaite pratiquer des activités physiques et sportives « sans contraintes particulières » (à l'exclusion du rugby, de la boxe française et du taekwondo combat) dans le cadre de l'Association Sportive de l'ENS de Lyon.
- Atteste avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du formulaire de santé « QS sport ».

Lyon, le

Signature

