|  |  |
| --- | --- |
|  | FICHE REPONSE QUESTIONNAIRE SANTE   REMPLACE LE CERTIFICAT MEDICAL |

U.S.E.A.B Country

37420 Avoine

Objet : Questionnaire santé

Monsieur,

Moi, né(e) le atteste avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire santé cerfa N° 15699\*01 et me considère apte à pratiquer la dance Country

Dater et signer :