



Je reconnais avoir répondu **NON** à chacune des rubriques du QS-SPORT, je n'ai donc aucun certificat médical à fournir.  
(Badminton – Volleyball – Danse – Vélo/VTT)

**OU**

Je reconnais avoir consulté un médecin après le 1<sup>er</sup> septembre 2024 ayant certifié que la pratique de/des activités cochées ci-dessous est compatible avec mon état de santé.

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Arts Martiaux</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><input type="checkbox"/> Aïkido <input type="checkbox"/> Body MA <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Jujitsu <input type="checkbox"/> Qi Gong<br/><input type="checkbox"/> Self Défense <input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan <input type="checkbox"/> Kung Fu <input type="checkbox"/> Arnis Kali</p> <p><b>Badminton</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Basket-ball</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Course à pied</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Cyclisme</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Danse</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Equitation</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Football</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Golf</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Fitness / Gym / Yoga</b> <input type="checkbox"/> Fitness/Cardio<br/><input type="checkbox"/> Yoga/Pilates<br/><input type="checkbox"/> stretching</p> <p><b>Hand-ball</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Padel</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> | <p><b>Pétanque</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Karting</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Randonnée</b> <input type="checkbox"/> dénivelé &lt; 400m<br/><input type="checkbox"/> dénivelé 400-1500m</p> <p><b>Rugby</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Sports de glisse</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><input type="checkbox"/> Kitesurf <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> Ski <input type="checkbox"/> Ski Nautique<br/><input type="checkbox"/> Snowboard <input type="checkbox"/> Snow kite <input type="checkbox"/> Surf <input type="checkbox"/> Wakeboard</p> <p><b>Squash</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Tennis</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Voile</b> <input type="checkbox"/> Dériveur <input type="checkbox"/> Régate<br/><input type="checkbox"/> Voile habitable <input type="checkbox"/> Voile sportive</p> <p><b>Volley-ball</b> <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition</p> <p><b>Bien-être</b> <input type="checkbox"/> Holistic Fitness <input type="checkbox"/> Postural hypopressif<br/><input type="checkbox"/> Relaxation</p> |
|---|---|

Je dégage l'AISA et la société AIRBUS SAS de toute responsabilité en cas d'accident.

Cette attestation est valable pour la saison AISA en cours au moment de l'inscription.

NOM et prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Fait à \_\_\_\_\_, le :

Signature :