



☐ 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^{er} septembre 2024 ayant certifié que la pratique de/des activités cochées ci-dessous est compatible avec mon état de santé.

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

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 :