

Attestation sur l'honneur d'aptitude physique à la pratique du sport

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

déclare sur l'honneur être apte à la pratique de la musculation et des activités sportives proposées par l'ACPM (Association Club de Préparation Musculaire), et ce, sans contre-indication médicale.

J'atteste avoir consulté un professionnel de santé, qui m'a informé(e) de ma capacité à pratiquer une activité physique sans danger pour ma santé.

Je reconnais également que cette attestation engage ma responsabilité personnelle.

Fait à :

Le :

Signature :