

ATTESTATION QS sport

Pour le sportif majeur :

*Je soussigné (e) : M / Mme (Prénom NOM),
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par
la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date : / /

Signature du sportif

ATTESTATION QS sport

Pour le sportif majeur :

*Je soussigné (e) : M / Mme (Prénom NOM),
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par
la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date : / /

Signature du sportif