

Attestation

*Attestation valable pendant 2 ans pour les adhérents ayant rempli le questionnaire Santé Questionnaire « QS-SPORT » (formulaire Cerfa n°15699*01) et qui souhaitent renouveler leur inscription, peuvent désormais attester qu'il ont répondu par la négative à toutes les rubriques figurant sur le questionnaire « QS-SPORT »,*

Je soussigné 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 et signature du sportif :

Pour les mineurs : Je soussigné M/Mme (Prénom Nom).....
en ma qualité de représentant légal de (Prénom Nom).....
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :