

Attestation

ATTENTION A LA LISIBILITE DU DOCUMENT

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

Fait à

Signature

Date



Attestation pour les mineurs

Je soussigné Mr,Mme, en ma qualité de représentant légal de, 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.

Fait à

Signature du représentant Légal

Date