

Document à rendre

ATTESTATION QS sport

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] ,
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 ET avoir
répondu **NON** à toutes les questions de ce questionnaire.

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 **NON** à toutes les questions de ce questionnaire.

Date et signature du représentant légal.