



Attestation Questionnaire de santé

A remettre au club

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

Date et signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné M/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 **NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

OBERHASLACH