



ATTESTATION DE REPONSE AU
QUESTIONNAIRE DE SANTE CERFA
N°15699*1

Pour les licenciés mineurs:

Je soussigné(e)

Représentant(e) légal(e) de.....

.....
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé
QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques.

Pour les licenciés majeurs:

Je soussigné(e)

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: