

Attestation

Je soussigné(e) Mr, 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(e) Mr, Mme en ma qualité de représentant légal de atteste avoir renseigné le "Questionnaire Santé Mineur" et **avoir répondu par la négative** à l'ensemble des rubriques.

Fait à	Signature	Date