

Pour les personnes majeurs :

Je soussigné(e), ....., né(e) le .. / .. / .....,  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa 15699\*01 et avoir répondu par la  
négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

---

Pour les mineurs :

Je soussigné(e), ....., en ma qualité de  
représentant légal de ..... né(e) le .. / .. / ....., atteste  
qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa 15699\*01 et a répondu par la  
négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal