

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