



ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-Sport »

Pratiquants Majeurs

Je soussigné(e),

NOM :

.....

Prénom :

.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence

(Rayer la mention inutile)

Date et signature