



ATTESTATION QS sport

A fournir **OBLIGATOIREMENT** pour une réinscription si vous ne fournissez pas de certificat médical pour la saison 2020/2021

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] , 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 du sportif.

Pour les mineurs : Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] , en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]..... , atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.