



Attestation auto-questionnaire médical

Personne majeure

Je soussigné , atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS- SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

A, le.....

Signature

Personne mineure

Je soussigné , en ma qualité de représentant légal de , 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.

A, le.....

Signature