****

**Escrime Sur Vie**

Salle d’armes Chanteclair

10 rue du chêne vert

85800 Saint Gilles Croix de vie

Contact :

[escrimesurvie@wanadoo.fr](mailto:escrimesurvie@wanadoo.fr)

06.68.72.75.68

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT 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. »*