

Attestation de réponse au questionnaire de santé (majeur)

Je soussigné M/Mme  
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 :

Attestation de réponse au questionnaire de santé (majeur)

Je soussigné M/Mme  
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 :

Attestation de réponse au questionnaire de santé (majeur)

Je soussigné M/Mme  
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 :