

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

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

Date et signature du sportif :

POUR LES MINEURS :

*Je soussigné,, en ma qualité de représentant légal de, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal :