

ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTÉ SPORT

Pour les majeurs :

Je soussigné(e) M /Mme (Prénom NOM) :

.....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 destiné aux majeurs et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Dans le respect du secret médical, le questionnaire est à conserver par le licencié et seule cette attestation est à remettre au club.

Date et signature du sportif :

.....

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) M /Mme (Prénom NOM) :

.....

En ma qualité de représentant légal de (prénom NOM).....

Atteste avoir renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Dans le respect du secret médical, le questionnaire est à conserver par le licencié et seule cette attestation est à remettre au club.

Date et signature du représentant légal :