

Attestation de remplissage du questionnaire de santé QS-SPORT

Je, soussigné(e)

M/Mme.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT

et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

En cas de réponse (s) positive (s), je m'engage à fournir au club un
certificat médical (validité 3 ans).

Date :

Signature