



**ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE
QS-SPORT**

→ SPORTIF MAJEUR :

Je soussigné(e) Mme, M _____ Né(e) le ____ / ____ / ____
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu NON à l'ensemble
des rubriques. Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature



**ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE
QS-SPORT**

→ SPORTIF MAJEUR :

Je soussigné(e) Mme, M _____ Né(e) le ____ / ____ / ____
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu NON à l'ensemble
des rubriques. Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature