

Licencié majeur

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

Fait à , le / /

Signature du sportif

Licencié mineur

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

Fait à , le / /

Signature du représentant légal