



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Pour les majeurs

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

Pour les mineurs

Je soussigné(e) Madame / Monsieur en ma qualité de représentant légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé pour mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à, le/...../.....

Signature,