



Attestation médicale*

Avec questionnaire de santé

*Joignez soit un certificat médical (modèle proposé) soit l'attestation

Pour un renouvellement de licence, si le questionnaire de santé est négatif
Dans la limite de validité du certificat médical, de 5 ans.
Le questionnaire est personnel, conservez-le SVP.

A remettre au club

Je soussigné M/Mme Atteste avoir
renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 **et avoir répondu
PAR LA NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

Date

Signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme, 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 NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

Date

Signature du représentant légal