

**ATTESTATION « QS-SPORT » POUR ADULTE**

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]

.....

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

Date et signature du sportif :

✂.....

**ATTESTATION « QS-SPORT » POUR ADULTE**

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]

.....

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

Date et signature du sportif :