



Prise de licence – Majeur

ATTESTATION

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif **MAJEUR**

Je soussigné M/Mme [*Prénom NOM*]

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

Date et signature du sportif.