

ATTESTATION DE SANTE

2026 – 2027

Cette attestation fait suite au questionnaire de santé « QS-SPORT ».

Je soussigné(e) M/Mme.....atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature

Pour les mineurs :

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

Date :

Signature

ATTESTATION DE SANTE

2026 – 2027

Cette attestation fait suite au questionnaire de santé « QS-SPORT ».

Je soussigné(e) M/Mme.....atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature

Pour les mineurs :

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

Date :

Signature