Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme ………………..……………………………………, atteste avoir renseigné le questionnaire

de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme ………………..……………………………………, atteste avoir renseigné le questionnaire

de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme ………………..……………………………………, atteste avoir renseigné le questionnaire

de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme ………………..……………………………………, atteste avoir renseigné le questionnaire

de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme ………………..……………………………………, atteste avoir renseigné le questionnaire

de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme ………………..……………………………………, atteste avoir renseigné le questionnaire

de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.