



## ATTESTATION ADULTE

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »



Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je soussigné(e) :

atteste avoir lu, renseigné le questionnaire de santé QS-Sport (Cerfa N°15699\*01) et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date : ...../...../20.....

signature du licencié(e)



## ATTESTATION ENFANT

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »



Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je soussigné(e) :

en ma qualité de tuteur légal de :

en ma qualité de représentant légal de atteste avoir lu, renseigné le questionnaire de santé QS-Sport (Cerfa N°15699\*01) et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date : ...../...../20.....

signature du tuteur légal