



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

ATTESTATION QS sport

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.



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

ATTESTATION QS sport

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.



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

ATTESTATION QS sport

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.



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

ATTESTATION QS sport

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.