



Le questionnaire de santé « QS-SPORT » est à remplir par le représentant légal du mineur dans le cadre d'une nouvelle licence ou du renouvellement annuel de celle-ci

Attestation à remplir et remettre au responsable de structure :



Je soussigné(e) M/Mme Prénom : _____ Nom _____
représentant légal de :

Prénom : _____ Nom : _____

atteste :

- Avoir lu et compris les rubriques du questionnaire de santé,
- Renseigné ce questionnaire de santé conforme au décret n°2021-564 du 7 mai 2021
- Répondu par la négative à l'ensemble des questions de ce questionnaire.

Date et signature du représentant légal :