

***ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE QS SPORT
Renouvellement licence (publics majeurs moins de 60 ans)***

A remettre à l'association

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

atteste sur l'honneur avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé
« QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et avoir répondu négativement à
l'ensemble des items présentés.

Date :

Signature :