ATTESTATION QS sport

<u>Pour les majeurs</u> :

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.

<u>Pour les mineurs</u> :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]
…… .....,
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
…… ……....,
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR de la FF Judo et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.