ATTESTATION QS-SPORT

Saison 2020-2021

LICENCIÉ MAJEUR :

Je soussigné(e) 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 (de la) licencié(e) :

LICENCIÉ MINEUR :

Je soussigné(e) M/Mme [Prénom NOM]

……,

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]

……,

Atteste :

- qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01
- qu'il/elle a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

JUDO CLUB EPINAC
DOJO MARC ALEXANDRE
Rue de Champagne 71360 EPINAC
☎ 06.81.88.87.77 ou 06.41.02.42.77
@ judoclubepinac@sfr.fr
Site web : www.judoclubepinac.clubeo.com