

ATTESTATION QS-SPORT GYM AEROBIC TIERCE

SAISON 2023-2024

Pour le sportif 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 : / / 2023

Signature du sportif

Pour le sportif mineur :

Je soussigné (e) : M / Mme (Prénom NOM), en ma qualité de représentant légal de
(Prénom NOM de l'enfant sportif)....., atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : / / 2023

Signature du représentant légal du sportif