



ATTESTATION

A remettre au Club

Nom :

Prénom :

Atteste sur l'honneur :

Avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport qui m'a été remis par mon club

Avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé QS-Sport et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive

Nota : dans le cas où j'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques, je m'engage à fournir un certificat médical

Chassieu, le :

Signature :