

**Pour les majeurs :**

Je soussigné M/Mme .....atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait le :  
Signature du sportif

---

**Pour les mineurs :**

Je soussigné M/Mme ....., en ma qualité de représentant légal de ..... 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.

Fait le :  
Signature du représentant légal