

**QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT
ATTESTATION**

POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e),

Monsieur/Madame.....

en ma qualité de représentant légal de

.....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé
précisé à l'annexe II-23 du code du sport et avoir
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

A _____ , le __ / __ / ____

signature :