

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE AU QUESTIONNAIRE « QS SPORT »
(MAJEUR)

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate Boxe Français et Disciplines Associés,

Je, sousigné(e), Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom :Nom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS SPORT » - Cerfa N° 15699*01 (téléchargeable à https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé « QS SPORT » renseigné ne doit pas être remis au club ni à la Fédération.

Fait à, le .. / .. /

SIGNATURE DU SPORTIF