

Attestation Réponse Négative Cerfa 15699-01

Je soussigné(e) Mr, 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 à | Signature | Date |
|--------|-----------|------|
| | | |

Les licenciés(es) souhaitant obtenir une licence avec surclassement ou intégrer le Pôle France doivent présenter un certificat de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins d'un an.