

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ «QS-SPORT»
POUR LES MAJEURS**



Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,
je, soussigné(e) M/Mme,
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ «QS-SPORT»
POUR LES MINEURS**



Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,
je, soussigné(e) M/Mme,.....
en ma qualité de représentant légal de
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal