



**ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE  
AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT  
(Adhérents mineurs)  
(RENOUVELLEMENT DE LICENCE)**

Je soussigné(e) M/Mme .....,

agissant en ma qualité de représentant légal de :

Nom	Prénom

atteste que chacun :

- a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT
- et a répondu NON à TOUTES les questions de ce questionnaire.

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature :