
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ADULTE « QS – SPORT »
ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

atteste sur l'honneur avoir complété le questionnaire de santé adulte "QS-SPORT" (Cerfa N°15699*01).

Certifie que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative. En conséquence, la présentation d'un certificat médical n'est pas requise pour l'activité envisagée.

J'atteste par ailleurs que la pratique envisagée ne fait pas partie des disciplines à contraintes particulières.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

À
le

Signature