**CE DOCUMENT DOIT ETRE FOURNI AU CLUB POUR VALIDER L’INSCRIPTION**

**(ne pas fournir le questionnaire de santé)**

**Pour les adultes :**

Je soussigné M/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.

Date et signature du sportif

**Pour les mineurs :**

Je soussigné M/Mme

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu’il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.