

## Attestation de renseignement du questionnaire Santé

Vu le Code du Sport Article A. 231-1 et son Annexe II-22

Vu le Règlement Médical Fédéral

Dans le cadre du renouvellement de ma licence au CSC Loire et Seil,

### Pour les majeures :

Je soussigné(e) 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. A défaut, fournir un certificat médical datant de moins d'un an.

### Pour les mineurs :

Je soussigné(e) 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.

A défaut, fournir un certificat médical datant de moins d'un an.

Je suis informé(e) que la responsabilité du centre socioculturel ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement du formulaire.

Fait à .....le .....

Signature (personne majeure ou de son représentant légal) :

