



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE - SPORT

(Certa n°15699*01).

Pour les licences majeurs :

Je soussigné(e) M/Mme _____
licence n° _____
: atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT
Certa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____
Signature :

A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France -
92 309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse :
ffgolf@ffgolf.org

Les licences peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licence.

><

Pour les licences mineurs :

Je soussigné(e) M/Mme _____
représentant légal de M/Mme _____
n° _____, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-
SPORT Certa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____
Signature :

A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France -
92 309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse :
ffgolf@ffgolf.org

Les licences peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licence.