



Attestation QS-Sport

Adulte

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFAviron, je soussigné(e)

M / Mme

Prénom :

Nom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Le ..... / ..... / .....

Signature :

Attestation QS-Sport

Mineur

Dans le cadre du renouvellement de la licence de .....  
et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFAviron, je soussigné(e)

M / Mme

Prénom :

Nom :

en ma qualité de représentant légal de

Prénom :

Nom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Le ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal: