



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MAJEURS

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

Je, soussigné(e) M/Mme,
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé « QS-Sport » pour les majeurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MAJEURS

Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

Je, soussigné(e) M/Mme,
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé « QS-Sport » pour les majeurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)