****

**LES ARPENTEURS PANZOULTAIS**

 **ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE «  QS-Sport »-**

**Pratiquants Majeurs**

Je soussigné M/Mme  (Prénom, Nom)……………………………………………………………

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

 Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors

 de mon renouvellement de licence.

 Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de

 non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence

(Rayer la mention inutile)

Date et signature