

**ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR  
LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE**

Je, soussigné(e), Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom : .....Nom : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé du sportif **QS-SPORT Cerfa N°15699\*01** et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire renseigné ne doit pas être remis au club ni à la Fédération.

Fait à ....., le .. / .. / .....

SIGNATURE DU LICENCIÉ