



Attestation questionnaire santé Mineur ou majeur

Je soussigné :
Nom Prénom :

Représentant légal de : (*)
Nom Prénom :

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé QS Sport (cerfa n° 15699*07) ou du questionnaire QS Sport – 18 ans, à l’occasion de la demande de prise ou de renouvellement de la licence sportive de la Fédération Française Sports Pour Tous pour la pratique sportive d’une ou de plusieurs des familles d’activités suivantes :

- activités gymniques d’entretien et d’expression,**
- activités de randonnées de proximité et d’orientation,**
- jeux sportifs et jeux d’opposition,**
- activités en milieu aquatique.**

Signature :

Conformément au décret n° 207 6-1387 du 12/10/2017 et de l’arrêté 20/04/2017 et de l’arrêté du 07/05/2021 relatif au questionnaire de santé exigé pour l’obtention ou le renouvellement d’une licence sportive.