ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RÉPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

LICENCIÉ MAJEUR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame _____

_____

_____

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et avoir répondu négativement à l'ensemble des rubriques.

Date et signature :