

ATTESTATION QS sport

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM].....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et a répondu par

la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.