

## ATTESTATION QUESTIONNAIRE SPORT SAISON 2017-2018

*Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion auprès du Judo Club Aulnaysien, je soussigné(e) atteste avoir rempli le Questionnaire Cerfa N°15699\*01 de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017.*

*Dans le respect du secret médical, je conserve ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de mon adhésion.*

<b>Licencié</b>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____	N° Licence : _____

**RAPPEL : Les réponses au questionnaire de santé QS-SPORT relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal.**

Je soussigné(e) Mr/Mme [Prénom NOM] \_\_\_\_\_, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

**Pour les mineurs :**

Je soussigné(e) Mr/Mme [Prénom NOM] \_\_\_\_\_, en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] \_\_\_\_\_, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal