

**ATTESTATION  
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »  
POUR LES MAJEURS**



Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,  
je, soussigné(e) M/Mme, .....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

**Date et signature du licencié(e)**

---

**ATTESTATION  
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »  
POUR LES MINEURS**



Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,  
je, soussigné(e) M/Mme, .....  
en ma qualité de représentant légal de .....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

**Date et signature du représentant légal**