ATTESTATION RÉPONSES NÉGATIVES AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

en vue de mon inscription sportive au SDUS pour 2022/2023

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de Naissance :

Je suis majeur à la date du jour et j'ai répondu négativement à l'ensemble des questions du questionnaire cerfa 15699*01

date :

signature de l'adhérent :

Je suis mineur à la date du jour et j'ai répondu négativement à l'ensemble des questions du questionnaire de l'Arrêté du 7 mai 2021 fixant son contenu relatif à l'état de santé du sportif mineur

date :

signature de l'adhérent :

signature du représentant légal :