

ATTESTATION

(**A**DULTE / EN**F**ANT)

Je soussigné(e), (indiquer vos nom et prénom) ,
représentant légal de (indiquer nom et prénom du mineur)*
atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SP**OR**T » (Cerfa
n°15699*07) ou du questionnaire « QS Sport -18 ans* », disponible sur le site internet fédéral, à
l'occasion de la demande de prise ou de renouvellement de la licence sportive de la Fédération
Française Sports pour Tous pour la pratique sportive d'une ou de plusieurs des familles d'activités
suivantes :

- Activités gymniques d'entretien et d'expression
- Activités de randonnées de proximité et d'orientation
- Jeux sportifs et jeux d'opposition
- Activités en milieu aquatique

Conformément au décret n° 2017 6-1387 du 12 octobre 2017, et de l'arrêté du 20 avril 2017 et de
l'arrêté du 7 mai 2021 relatif au questionnaire de santé exigé pour l'obtention ou le renouvellement
d'une licence sportive.

*Rayer les mentions inutiles