**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 pris connaissance du questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)