



Attestation santé adulte

Questionnaire santé QS-SPORT
Renouvellement de la licence FFME

Je soussigné(e)

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 (à) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : le :

Signature de l'adhérent :

Note importante : afin de respecter le secret médical, le club ne doit collecter que la présente attestation santé (et non le questionnaire santé lui-même) !



Attestation santé jeune

Questionnaire santé QS-SPORT
Renouvellement de la licence FFME

Je soussigné(e)

en ma qualité de représentant(e) légal(e) de

atteste qu'il/elle a renseigné(e) le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu(e) par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : le :

Signature du représentant légal du jeune :

Note importante : afin de respecter le secret médical, le club ne doit collecter que la présente attestation santé (et non le questionnaire santé lui-même) !