# Francision Roller & Skateboard

## **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT**

#### **ATTESTATION**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]	atteste a	avoir	renseigné
le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble de	s rubrique	es.	

Date et signature du sportif



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

#### **ATTESTATION**

Date et signature du sportif



## **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT**

#### **ATTESTATION**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] ....... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif



#### **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT**

## **ATTESTATION**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] ....... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif



### **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT**

#### **ATTESTATION**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] ...... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif