

## Attestation médicale Saison 2021/2022

À remplir si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 3 ans

Et si réponses négatives à l'auto-questionnaire de santé

Ne pas joindre le questionnaire de santé

Je soussigné M/Mme ..... 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 :