

## Attestation médicale Saison 2022/2023

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 :