

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE
RELATIF A L'ETAT DE SANTE LICENCIÉ MAJEUR**

Je soussigné(e) Monsieur/Madame :

.....
.....
.....

..... atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire
de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et avoir répondu négativement à l'ensemble des
items présentés.

Date :

Signature :