



# ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTÉ

CETTE ATTESTATION EST À REMETTRE À LA SECTION DU STADE DE VANVES CONCERNÉE APRÈS AVOIR RÉPONDU AU QUESTIONNAIRE SANTÉ REMIS LORS DE L'INSCRIPTION OU DISPONIBLE SUR LE SITE DE LA SECTION. EN AUCUN CAS VOUS NE DEVEZ REMETTRE LE QUESTIONNAIRE EN RAISON DE LA CONFIDENTIALITÉ DES INFORMATIONS MÉDICALES QUI Y FIGURENT.

## POUR L'ADHÉRENT MAJEUR :

JE SOUSSIGNÉ(E), 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 : ..... / ..... / .....

SIGNATURE

## POUR L'ADHÉRENT MINEUR :

JE SOUSSIGNÉ(E), M / MME .....,

EN MA QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE.....,

ATTESTE QU'IL/ELLE A RENSEIGNÉ LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT CERFA N° 15699\*01 ET A RÉPONDU PAR LA NÉGATIVE À L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES.

DATE : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL



**Société Municipale d'Éducation Physique et Sportive**

Siège social et secrétariat : 39 rue Jean-Baptiste Potin 92170 Vanves - Tél : 01 46 42 97 45 - Fax : 01 41 46 93 55

SIRET 785 461 922 00029 - N° AGREMENT 92/S/246 - Fondé en 1941 - Association Loi 1901