



Fédération
Française **Roller**
& **Skateboard**

QUESTIONNAIRE DESANTE QS-SPORT

ATTESTATION

Pour un majeur :

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.

Le

Pour les mineurs :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
.....

en ma qualité de représentant légal de [Prénom et NOM]
.....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Mineur et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal