

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE AU QUESTIONNAIRE « QS SPORT » (MAJEUR ET MINEUR)

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate Boxe Française et Disciplines Associées,

Je, soussigné(e), Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom : Nom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS SPORT » - Cerfa N° 15699*01 (téléchargeable à https://www.formulaires.service-public.fr/qf/cerfa_15699.do) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Si j'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions alors je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la **Boxe Française** lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature.

A Le/...../.....

Signature :

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné M/Mme [.....], en ma qualité de représentant légal de [Nom :.....Prénom :.....], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé (disponible à <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>) et qu'il/elle a :

- Répondu NON* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de son inscription ou de son renouvellement de licence.
- Répondu OUI* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la **Boxe Française** lors de son inscription ou de son renouvellement de licence.

*Rayer la mention inutile

Date et signature du représentant légal.

A Le/...../.....

Signature :