**ATTESTATION DE SANTÉ POUR**

**LES MAJEURS**

EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE

LICENCE À LA FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME

# A remettre à l'association

## (Ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme

Prénom : ..... Nom : .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : .....

Signature du sportif