



## ATTESTATION DU QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT

### **Pour un adhérent majeur :**

Je soussigné, Monsieur/Madame.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé adhérent Majeur du QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans l'article D.231-1-4 dans l'annexe II-22 du Code du sport, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de l'association Aikido Montigny ne pourra être recherchée.

Date et signature de l'adhérent

---

### **Pour un adhérent mineurs :**

Je soussigné, Monsieur/Madame..... en ma  
qualité de représentant légal de .....

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

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans l'article D.231-1-4 dans l'annexe II-22 du Code du sport, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de l'association Aikido Montigny ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal