|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AÏKIDO CLUB D’ASNIÈRES11 avenue Lamartine92600 Asnières sur Seine | SAISON 2020/2021 |

**ATTESTATION QS - SPORT**

Pour les majeurs :

Je soussigné M. ou Mme [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.

Fait à : Date et signature de l’adhérent

Pour les mineurs :

Je soussigné M. ou Mme [Prénom NOM] ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ,

mère, père ou représentant légal de de l'adhérent mineur[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 pour le compte du mineur désigné.

Fait à : Date et signature du représentant légal