AÏKIDO CLUB D'ASNIÈRES
11 avenue Lamartine
92600 Asnières sur Seine

SAISON 2021/2022

ATTESTATION QS - SPORT

Pour les majeurs :

Je soussigné M. ou M^{me} [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 M^{me} [Prénom NOM] ..... ,
mère, père ou représentant légal de de l'adhérent mineur[Prénom NOM]
..... ,
atteste que mon enfant et moi-même ont renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive et que nous avons répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : Date et signature du représentant légal