

BROCELIAND'ESCRIME

ATTESTATION DE SANTE 2026-27

**A remettre à l'association
(ne pas joindre le questionnaire de santé)**

Pour les adhérents mineurs

Je soussigné M/Mme

Nom.....Prénom.....

Exerçant l'autorité parentale sur

Nom.....Prénom.....

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

Date et signature de la personne exerçant l'autorité parentale

Pour les adhérents majeurs

Je soussigné M/Mme

Nom.....Prénom.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu négativement à l'ensemble des rubriques

Date et signature du sportif