

Association Municipale Sports Loisirs Culture

ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ «QS - SPORT » année 2024/2025

À FOURNIR AU MOMENT DE L'INSCRIPTION

Obligatoire pour les activités : Randonnée, Gymnastique, Zumba, Yoga

Dar	ns le cadre du renouvellement de mon adhésion et conformément à la réglementation du Code du sport,
sou	assigné(e)
	Mme /Mr
	Nom:
	Prénom :
a	tteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS - SPORT » et avoir :
	Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation au responsable de section lors de mon renouvellement d'inscription.
	Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis cette attestation à mon responsable de section lor de mon inscription. Il m'est vivement conseillé de consulter un médecin.
	Date: Signature

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé « QS - SPORT » renseigné ne doit en aucun cas être remis à l'association ou au responsable de section mais conservé par l'intéressé.