

## ATTESTATION DE SANTE

**A remplir si réinscription à VOL et certificat médical de moins de 3 ans déjà fourni**

Le questionnaire de santé que vous trouverez sur notre site est à compléter chez vous.

Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical.

Je soussigné(e) ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**OU pour les mineurs**

Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal de.....qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**DATE et SIGNATURE**