

E.A.M.C



École d'Arts Martiaux de Cabriès
Plan de Campagne

PRISE DE LICENCE MAJEUR

ATTESTATION

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR

Je soussigné-e

Madame Monsieur

.....
.....

Atteste avoir rempli le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT de SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR (arrêté du 7 mai 2021) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :



*Quelle que soit la fédération sportive, vous devrez remplir le questionnaire Santé QS-SPORT CERFA 15699*01.*

Une seule réponse positive fera l'objet d'un certificat médical.