



Association Sportive et Culturelle  
de  
Saint André de Seignaux

Attestation de réponse négative à toutes les questions  
du questionnaire de santé "QS – Sport"  
CERFA N° 15699\*01

Je, soussigné, Mme, Mr (Nom et Prénom de l'adhérent-e)

.....  
*si mineur, Nom et Prénom du représentant légal*

**Atteste sur l'honneur et certifie:**

- Avoir fourni à l'association un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport ou des sports pratiqué(s) il y a moins de trois ans.
- Ne pas avoir eu d'interruption d'adhésion et de pratique de ces sports à l'A.S.C. depuis la fourniture de ce certificat.
- Avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé "QS – Sport" CERFA N° 15699\*01 conformément à l'arrêté du 20 avril 2017 publié au JORF n°0105 du 4 mai 2017, texte n°102 et dont le contenu est précisé à l'annexe II-22 (art. A. 231-1) du Code du sport.

Si une de ces cases n'est pas cochée, vous devez fournir un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports choisis.

Date du Certificat médical précédent : .....

Nom du médecin : .....

A ..... Le .....

Signature manuscrite,