

ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e),	(NOM, Prénom du responsable légal)
atteste avoir répondu « NON à toutes les ques	tions du questionnaire de santé « QS-SPORT
(CERFAn°15699*01), à l'occasion de l'inscription	on de mon enfant(NOM,
Prénom de l'enfant) aux activités Multisports de l'Office des Sports Saint Méen Montauban.	
Activités pratiquées au cours des séances Mul	tisports:
- Sports collectifs	
 Sports athlétiques 	
 Sports d'opposition 	
 Activités gymniques 	
 Activités de plein air 	
- Activité d'adresse et de précision	
questionnaire de santé exigé pour le renouvel de renouvellement du certificat médical attest sport, je n'ai pas besoin de fournir de certifica	octobre 2016 et de l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au lement d'une licence sportive modifiant els conditions tant de l'absence de contre-indication à la pratique du t médical cette saison sportive.
Attestation établie le (date du jour) : Signature du représentant légal :	