

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU
DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE
LICENCIÉ MAJEUR**

Je soussigné(e) Monsieur/Madame :

.....
.....

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et avoir répondu **néativement** à l'ensemble des items présentés.

Date :

Signature :