



Le président

Dr Gérard CHAPUT

**ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE QS SPORT
POUR LES PLUS DE 18 ANS**

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et aux règlements médicaux de la Fédération de Francombat

je, soussigné(e) Mme Mr

Nom :

Prénom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS – Sport - Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé « QS Sport » renseigné ne doit en aucun cas être remis au club ou à la Fédération de Francombat mais conservé par l'intéressé.

Date

Signature du licencié (e)

Cadre réservé à la Fédération de Francombat	Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du Francombat	Date de présentation du certificat médical à la Fédération (Article 231 – 1 – 1)