

ATTESTATION DE SANTÉ

EN VUE DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA
FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME

À remettre à l'association sans joindre le questionnaire de santé.

Je soussigné atteste avoir renseigné
le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature