



Une passion nature

Rando Cèze BARJAC GARD

Attestation Santé pour les personnes majeures pour le renouvellement de leur licence FFRP

Le questionnaire est à utiliser pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré. Exemple :

Saison 2022/2023 Certificat médical

Saison 2023/2024 Questionnaire + Attestation

Saison 2024/2025 Questionnaire + Attestation

Saison 2025/2026 Certificat médical

Ne pas joindre le questionnaire de santé

Je soussigné

Nom : _____

Prénom : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative (case **NON** cochée) à l'ensemble des rubriques.

Fait à _____, le __ / __ / ____

Signature du sportif :