

Les CADETS du VELAY
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS – SPORT »

ATTESTATION

ADHERENT MAJEUR :

Je soussigné(e) (NOM – Prénom – Date et lieu de naissance)

.....
.....

Atteste :

- **Avoir renseigné le questionnaire QS-SPORT Cerfa N° 15699*1**
- **Et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques**

Date

Signature

Attestation à remettre aux membres du bureau des Cadets du Velay