

ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE

À remettre à votre animateur sportif lors de la première séance

Je soussigné(e), (indiquer vos Nom et Prénom).....
atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé
« QS-SPORT » (Cerfa n°15699*01) à l'occasion de la demande de
renouvellement de la licence sportive de la Fédération Française Sports pour
Tous pour la pratique sportive d'une ou de plusieurs des familles d'activités
suivantes :

- Activités gymniques d'entretien et d'expression
- Activités de randonnées de proximité et d'orientation
- Jeux sportifs et jeux d'opposition
- Activités en milieu aquatique

Conformément au décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016 et de l'arrêté du
20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement
d'une licence sportive modifiant les conditions de renouvellement du certificat
médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport, je
n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

Cette attestation est valable 1 année, sous réserve de modification notoire de
mon état de santé.

Attestation établie le : /.... /.....

Signature du pratiquant ou signature du représentant légal :

APPROX TRANSLATION FOR INFORMATION ONLY
PLEASE SIGN AND UPLOAD THE FRENCH VERSION

ATTESTATION TO THE ABESNCE OF ANY CONTRA-INDICATION
TO THE PRATICE OF SPORT

To give to your sports coach before the first session

I, signed (Surname and First Name).....

Attest to having responded "No" to all the questions in the questionnaire <<QS-SPORT>> (Cerfa no 15699*01) at the time of the request of renewing of my sporting license of the French Federations of Sports for all of the practice of sport of one or more of the following families of activities:

- Gym activities both training and exhibition of
- Hiking activities and navigation
- Sporting games and team sports
- Water-based sports

Conforming to decree.....(xxxx)

.....in the absence of any contra-indication against the practice of sport, I don't have to provide a medical certificate for this sports season.

Attestation made the (date)/...../.....

Signature of participant or signature of their lega representative:

