



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
**QUESTIONNAIRE MEDICAL**  
**SAISON 2022-2023**

Je soussigné-e (nom/prénom) \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

Adhérent(e) de la section : \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur avoir coché toutes les cases **NON** du questionnaire médical dit de santé « QS – SPORT » (cerfa 15699\*01)

De ce fait, je n'ai pas à fournir de certificat médical pour cette saison.

Je suis informé(e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité et dégagent en totalité la section ----- ainsi que le Sporting Club.

Le Rheu, le \_\_\_\_\_

Signature,