

## ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

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).

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 du 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 :