



**ARÇONNAY DYNAMIC**  
<https://arconnaydynamic.info>

## ATTESTATION SANTE

**Saison 2021-2022**

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

(date du dernier certificat)

**Ne pas joindre le questionnaire de santé.**

Je soussigné M/Mme

Prénom : ..... Nom : .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa N° 15699\*01

et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle d'Arçonnay Dynamic ne pourra être recherchée.

Le .....

Signature du sportif :

### **Pour les mineurs :**

Je soussigné M/Mme

Prénom : ..... Nom : .....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa N° 15699\*01

et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle d'Arçonnay Dynamic ne pourra être recherchée.

Le: .....

Signature du représentant légal :