



Association le corps a ses raisons

ATTESTATION de SANTE

SAISON 20..... /20....

Ne pas joindre le questionnaire de santé

Une réponse positive à une des rubriques entraîne la nécessité de fournir un certificat médical

Pour un majeur :

Je soussigné, M NOM Prénom

atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé « QS – SPORT » Cerfa N° 15699*01
et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour un mineur :

Je soussigné, M NOM Prénom

en ma qualité de représentant légal de :

M NOM Prénom

atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé « Journal Officiel 8 mai 2021 »
et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.

Attestation créée suivant le modèle de france danse fédération

<https://francedansefederation.fr/wp-content/uploads/2023/08/ATTESTATION-SANTE-2023-2024.pdf>

Le corps a ses raisons n'organise aucune compétition, n'a donc pas besoin d'être affiliée pas à une fédération, de ce fait, l'association ne fourni ni ne demande aucune licence.