

ATTESTATION POUR RAMEUR MINEUR



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MINEURS

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné(e) M/Mme,

en ma qualité de représentant légal de _____ atteste

avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal

ATTESTATION POUR RAMEUR MAJEUR



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MAJEURS

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné(e) M/Mme,

atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs et avoir

répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)