

ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné(e), (indiquez vos nom et prénom) _____

atteste avoir répondu NON* à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa n°15699*01), téléchargeable sur ce lien https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do, à l'occasion de la demande d'adhésion à la Maison d'Animation et des Loisirs pour la pratique sportive d'une ou de plusieurs activités physiques et sportives.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire, et m'engage à remettre la présente attestation à la Maison d'Animation et des Loisirs.

*en ayant répondu NON à toutes les questions, conformément au décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison 2022-2023. Dans le cas contraire, je dois fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon inscription.

Cette attestation est valable l'année, sous réserve de modification notoire de mon état de santé.

Attestation établie le : / /

Signature du pratiquant ou signature du représentant légal :

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné(e) (indiquez vos NOM et prénom) _____
en ma qualité de représentant légal de (NOM Prénom) _____,
atteste avoir répondu NON*, ou que mon enfant a répondu NON, à toutes les questions du questionnaire de santé téléchargeable sur ce lien http://mal-auray.org/index.php/infos-pratiques/2-questionnaire-sante_mineurs/

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire, et m'engage à remettre la présente attestation à la Maison d'Animation et des Loisirs.

*en ayant répondu NON à toutes les questions, conformément au décret n° 2021-564 du 7 mai 2021, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison 2022-2023. Dans le cas contraire, je dois fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son inscription.

Attestation établie le : / /

Signature du représentant légal :