



CLUB DE PLONGEE DE CORNOUAILLE

Attestation Questionnaire de santé QS-Sport Cerfa

A remettre au club

Je soussigné

M/Mme

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme, en ma qualité de représentant légal deatteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu PAR LANEGATIVE à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

CLUB DE PLONGEE DE CORNOUAILLE.

Siège de l'association ; Maison de la Mer, Route de Pouldohan 29910 TREGUNC.

06 32 70 02 37