

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE QS SPORT

Fédération
Française Roller
& Skateboard



Je soussigné,

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT [Cerfa N°15699*01](#) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du sportif ou de la sportive :