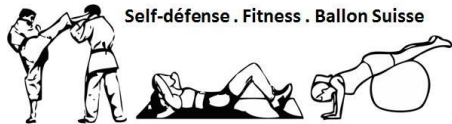


Activités Sportives Pour Tous



Attestation de contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné(e), (indiquez vos noms et prénom)

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa n°15699*01), à l'occasion de la demande de pratique sportive d'une ou plusieurs des familles d'activités suivantes :

- Activités gymniques d'entretien et d'expression
- Activités de randonnées de proximité et d'orientation
- Jeux sportifs et jeux d'opposition
- Activités en milieux aquatique

Conformément au décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016 et de l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

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 :