



## ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE À TOUTES LES QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS - SPORT »

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence)

Je sou	ıssigné(e) :	[Nom - Prénom]	
N° de	Licence :		
Nom du Club :			
Deme	urant :	<u> </u>	
	[Adresse complète]		
Attest	e sur l'honneur :		
-	<ul> <li>Avoir fourni à un club affilié FFN un certificat médical de non contre- indication à la pratique du sport ou de la ou les disciplines fédérales envisagées, en compétition, il y a moins de trois ans,</li> </ul>		
87	<ul> <li>Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat,</li> </ul>		
-	Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS – SPORT » dont le contenu est précisé à l'Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport.		
Fait po	our servir et valoir ce que de droit.		
Fait à	[Ville] le [date	<b>=</b> ]	

Signature manuscrite

14 rue Scandicci - 93508 PANTIN Cedex Tél. 01 41 83 87 70 - Fax. 01 41 83 87 69

E-mai: ffn@ffnatation.fr

www.ffnatation.fr

La FFN met tout en œuvre pour rédiger des documents conformes au droit en vigueur. Ils ne constituent pas à eux seuls un avis professionnel ou juridique. L'utilisation de ces documents ne saurait engager la responsabilité de la FFN.