



ATTESTATION DE PRISE EN COMPTE DES EXIGENCES ET RECOMMANDATIONS DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ FFCT

(Personnes Majeures)

Je soussigné(e)

atteste sur l'honneur :

- avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT de la FFCT
- prendre en compte les recommandations et les exigences qui y sont indiquées.

Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à

le

Signature (manuscrite, merci) :

Remarque :

Le questionnaire lui-même, relevant du secret médical, ne doit en aucun cas être remis ni même présenté au club, seulement si nécessaire à un médecin.