



ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE DE SANTE (QS – SPORT)

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

Je soussigné(e):-----[Nom – Prénom]

N° adhérent :

Nom de L'association : **Association Nantaise Sport et Musculation.**

Demeurant : -----

[Adresse complète]

Atteste sur l'honneur :

- **Avoir fourni a l'association A.N.S.M un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la musculation et du fitness, il y a moins de trois ans.**
- **Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.**
- **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 pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à-----[Ville] **le**-----[date]

Signature manuscrite