

Attestation relative aux adultes

dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application
de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné(e) _____¹

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 :

¹ Préciser les prénom et nom