

ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE AU QUESTIONNAIRE « QS SPORT »

Attestation pour les pratiquants mineurs

Je soussigné M/Mme [.....], en ma qualité de représentant légal de [Nom : Prénom], atteste qu'il/elle a renseigné [le questionnaire de santé QS-Sport](#) et qu'il/elle a :

- Répondu NON* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de son inscription ou de son renouvellement de licence.
- Répondu OUI* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la Boxe Française lors de son inscription ou de son renouvellement de licence.

*Rayer la mention inutile

Date et signature du représentant légal :

A Le/...../.....

Signature