

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné (Mère, Père, Tuteur) :

En ma qualité de responsable légal de l'enfant :

**atteste sur l'honneur :**

**avoir rempli avec mon enfant le [questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\\*01](#)**

(questionnaire confidentiel à conserver par la famille)

**avoir répondu NON à l'ensemble des rubriques.**

**En cas de réponse positive à une des questions, un certificat médical doit être fourni pour la pratique de/des activité(s) sportive(s) choisie(s).**

à Collégien, le :

Signature du représentant légal :

