## **ATTESTATION « Questionnaire de Santé »**

Vu le Règlement Intérieur de l'Association LE STUDIO – DANSES ET PRATIQUES CORPORELLES,

O pour les person	illes illajeules .		
dans le cadre du re	nouvellement de mon	adhésion,	
je soussigné(e) O M	1 ou O Mme		,
atteste avoir rense	igné le questionnaire c	de santé « QS-SPORT Cerfa N°15699 » et av	oir répondu par la
négative à l'ensem	ble des rubriques.		
○ pour les person	nes mineures :		
dans le cadre	O de l'adhésion	O du renouvellement de l'adhésion	de mon enfant,
en ma qualité de re	eprésentant légal de		,
atteste qu'il/elle a r	enseigné le questionna	aire de santé « QS-SPORT Cerfa N°15699 » e	et a répondu par la
négative à l'ensem	ble des rubriques.		
Je suis informé(e)	) que la responsabilit	é de l'Association LE STUDIO – DANSE	S ET PRATIQUES
CORPORELLES à	Bouxwiller ne peut êt	tre recherchée en cas d'erreur lors du r	enseignement du
formulaire.			
Etablie à :		Le:	
Signature de l'adhé	érent (ou de son représe	entant légal) :	

