

**ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE  
À TOUTES LES QUESTIONS  
DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS – SPORT »**

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

Je soussigné(e) *[Nom Prénom]*

N° de Licence

Nom du Club

Demeurant *[adresse complète]*

**Atteste sur l'honneur :**

- Avoir fourni à un club affilié FFCO un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la course d'orientation y compris en compétition 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 » Cerfa N°15699\*01.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait le

Signature du licencié *(de la personne investie de l'autorité parentale pour les mineurs)*