

# Attestation Questionnaire de santé QS-Sport FFv-FFCT :

Cette attestation (\*) est à nous remettre au club UCF dûment complétée avec votre demande de licence 2024.

Je soussigné M/Mme .....Prénom .....

atteste avoir consulté et renseigné le questionnaire de santé « FF vélo saison 2024 » et avoir répondu **PAR LA NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

**Date et signature du sportif demandeur.**

## Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme ....., en ma qualité de représentant légal de :

Nom ..... Prénom .....

atteste qu'il/elle a consulté et renseigné le questionnaire de santé « FF vélo saison 2024 » et avoir répondu **PAR LA NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

**Date et signature du représentant légal.**

Remarque sur le questionnaire :

**(\*)** Si vous avez répondu NON à l'ensemble des Questions, nous retourner cette attestation complétée, datée et signée.

Si vous avez répondu **OUI à une ou plusieurs des questions**, vous devez faire établir un certificat médical « de non contre-indication à la pratique du cyclisme » par un médecin et nous fournir ce certificat (datant de moins d'un an).

**(Le QS-Sport vous appartient et est à garder vers vous)**