



## Questionnaire de santé pour majeur

### Attestation du renseignement d'un questionnaire de santé

Je soussigné(e), (indiquer vos noms et prénoms)

Atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé QS-sport (CERFA n°15699\*01) ou du questionnaire QS-sport téléchargeable sur le site de la CNEAC <http://activites-canines.com/canicross/documentthèque/>, à l'occasion d'un renouvellement ou d'une demande de licence canicross. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié majeur.

Date

Signature