

## ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e), (indiquer vos Nom et Prénom) .....  
atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé «QS-SPORT»  
(Cerfa n°15699\*01) à l'occasion de mon inscription à la pratique sportive d'une ou de  
plusieurs des familles d'activités suivantes, proposées par AS DesCartes :

- Activités gymniques d'entretien et d'expression
- Activités de randonnées de proximité et d'orientation
- Jeux sportifs et jeux d'opposition
- Activités en milieu aquatique

Conformément au décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016 et de l'arrêté du 20 avril 2017  
relatif au questionnaire de santé exigé pour la pratique sportive, j'atteste l'absence de  
contre-indication à la pratique du sport.

Cette attestation est valable 1 année, sous réserve de modification notoire de mon état de  
santé.

Attestation établie le : ...../...../.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal :

