

Prénom(s).....

Nom(s) :

Adresse:.....

Code Postal/Ville]:.....

À

ASPTT ROUEN 18 Rue Maladrerie 76035 Rouen Cédex1

Objet: attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (prénom et nom),.....

demeurant à (adresse postale complète) :.....

.....

.....

Atteste sur l'honneur que j'ai 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 à [ville].....,le [date].....

Signature obligatoire:

**Compléter et signer cette attestation et la joindre à votre inscription
sans le questionnaire de santé QS-SPORT**