

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**