

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Questionnaire de santé QS-SPORT

Je, soussigné(e) Monsieur ou Madame

Demeurant

.....

Et agissant en tant que représentant légal de

.....

Atteste avoir renseigné conjointement avec le dénommé ci-dessus, le questionnaire de santé QS-SPORT pour le duathlon de Parthenay qui aura lieu le 16 avril 2023 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Fait à

Le

Signature :