



## ATTESTATION

dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application  
de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné-e M/Mme : .....  
(préciser nom et prénom)

Demeurant à : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir  
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à ....., le ..... / ..... / 20.....

signature