



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

SAISON SPORTIVE 2023/2024

Je soussigné (e) (Nom/Prénom)

Demeurant (adresse complète)

Inscrit (e) à l'activité multisport sénior à Boussay

Atteste sur l'honneur avoir coché toutes les cases NON du questionnaire de santé « QS-SPORT » Cerfa 15699*01

De ce fait, je n'ai pas fournir de certificat médical pour l'année 2022/2023

Je suis informé (e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité et dégagent en totalité la Mairie de Boussay.

Fait à Boussay, le

Nom et Prénom