



ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE QS SPORT
Renouvellement licence
(publics majeurs 60 ans et +, pratiquant en compétition)

A remettre à l'association

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

atteste sur l'honneur qu'à l'issu de la consultation cardiologique préconisée par la directive de la commission nationale de la fédération française d'escrime, le médecin n'a décelé aucune contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition dans ma catégorie.

Date :

Signature :