

## QUESTIONNAIRE SANTÉ - QS SPORT

### Si vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Vous devez obligatoirement compléter, signer et retourner l'attestation ci-dessous :

- > au club pour les Écoles françaises de vélo ;
- > à la Fédération pour les mineurs licenciés en Famille et rattachés à un membre individuel.

### Si vous avez répondu « oui » à au moins une rubrique du questionnaire de santé.

Vous devez obligatoirement remettre un certificat médical :

- > au club pour les Écoles françaises de vélo ;
- > à la Fédération pour les mineurs licenciés en Famille et rattachés à un membre individuel.

Celui-ci devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du cyclotourisme et dater de moins de six mois par rapport à la date de la demande de licence.

Par ailleurs, nous vous informons que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, **vous est strictement personnel et ne doit en aucun cas être communiqué à la Fédération ou à votre club. Les réponses formulées par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.**

À compléter, à signer et à remettre obligatoirement à la Fédération pour les mineurs licenciés en Famille et rattachés à un membre individuel ou au club pour les licenciés mineurs au sein d'une structure.

Je soussigné(e) : .....

[ Pour mineurs ] - Représentant légal de .....

Né(e) le ..... N° de licence .....

**Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport qui m'a été remis par la Fédération (ou par le club).**

Et

**Atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé.**

Et

**Reconnais que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.**

Fait à ..... Le .....

*Signature(s) de la (des) personnes exerçant l'autorité parentale.*