

Attestation Validité du certificat médical\*

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] .....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT  
Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des  
rubriques.

\* : Les dispositions du code du sport relatives au certificat médical ont été modifiées par la  
loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé ainsi que par  
le décret n° 2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence  
de contre-indication à la pratique du sport.

**La présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication est exigée tous  
les trois ans, c'est-à-dire lors d'un renouvellement de licence sur trois.**

Date et signature du sportif:

---

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM], .....  
en ma qualité de représentant légal de  
[Prénom NOM].....  
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa  
N° 15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal: