



Tennis Club de MIONNAY
Mairie - Place Alain Chapel
01390 Mionnay

**Objet : ATTESTATION VALIDITE CERTIFICAT MEDICAL
JOUEUR Majeur**

Je soussigné(e),
atteste avoir renseigné le questionnaire QS-SPORT Cerfa N° 15699*01
et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et Signature du sportif

**Objet : ATTESTATION VALIDITE CERTIFICAT MEDICAL
JOUEUR Mineur**

Je soussigné(e),
en ma qualité de représentant légal de
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire QS-SPORT Cerfa N° 15699*01
et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et Signature du représentant légal