



## Attestation de santé pour la pratique de l'escalade

Je soussigné.....atteste avoir renseigné  
le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01  
et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Pour les mineurs, je soussigné(e).....en ma qualité de  
représentant légal de .....atteste qu'il (elle) a renseigné  
le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01 et avoir répondu  
par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je joins le questionnaire QS-SPORT.

Rappel : le certificat médical initial est valable 3ans, grâce à ce QS-SPORT

Fait à .....le .....  
signature