



***PARTICIPATION A UNE COMPETITION***

***SPORTIFS MINEURS***

## **ATTESTATION**

***QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR***

***SE MUNIR IMPERATIVEMENT DE LA PRESENTE AUTORISATION***

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] .....

.....;

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] .....

.....;

né(e) le .....

atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à ....., le .....

Signature du représentant légal