

**ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS Sport Mineurs**

*(à remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur)*

Je soussigné(e) : .....

Exerçant l'autorité parentale sur (Nom-Prénom) : .....

Demeurant : .....

.....

.....

Atteste sur l'honneur que toutes les questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à ..... le .....

Signature de la personne  
exerçant l'autorité parentale :

---