



Attestation pour les pratiquants mineurs

Je, soussigné(e), Mme / Men ma qualité de représentant légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

☐ Répondu « NON » à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de son renouvellement de licence.

☐ Répondu « OUI » à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

Date et Signature du représentant légal