



ATTESTATION SPORTIF MINEUR

Je soussigné(e)

en ma qualité de représentant(e) légal(e) de.....

.....,

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT
Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des
rubriques.

Fait à

Le

Signature du représentant(e) légal(e)