

ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE AU QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je, soussigné(e), Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom :Nom :

En ma qualité de représentant légal de

Prénom :Nom :

Atteste qu'il / elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières (ANNEXE II-23, Art. A. 231-3 du Code du sport).

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire renseigné ne doit pas être remis au club ni à la Fédération.

Fait à, le .. / .. / .., À

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL