

ATTESTATION SANTÉ JEUNES

Je soussigné(e) , en ma qualité de représentant légal de , atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport, et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

À , le __ / __ / ____

Signature :