



Je soussigné(e), Mme-Mr tuteur.rice
légal(e)de l'enfant..... atteste que ce
dernier a bien répondu par la négative à l'ensemble des questions du
questionnaire santé pour mineur.e.s.

Je le considère apte à participer à l'épreuve sportive suivante
..... organisée à

Date :

NOM - Prénom

Signature