



**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR/MAJEUR**

Je soussigné M/Mme (Nom Prénom).....,
en ma qualité de représentant légal (pour les mineurs).....,
atteste avoir renseigné le questionnaire RELATIF A L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF(arrêté du 7
mai 2021) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.