

# ATTESTION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

*Uniquement pour les adhérents mineurs*

*A l'exclusion des sports dits « à KO » tels que le Taekwondo pour lesquels la fourniture d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique (y compris en compétition) est requis.*

Je soussigné(e) M / Mme ..... [NOM, Prénom]

En qualité de Père – Mère – Responsable Légal (*rayez les mentions inutiles*)

De l'enfant ..... [NOM, Prénom]

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions de ce questionnaire de santé ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon inscription.

Date et signature

Référence du questionnaire de santé : Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur JORF n°0108 du 8 mai 2021 et contenant 24 questions