

Questionnaire santé pour Mineur

Je, soussigné(e) Mme/Mr, personne exerçant l'autorité parentale du mineur, né(e) le

Atteste avoir répondu avec le mineur à l'ensemble du questionnaire de santé.
Le résultat est le suivant :

« *Aucune réponse positive* »

« *Au moins une réponse positive* ». Je fournis donc en complément un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, daté de moins de 6 mois à la date de la course.

A, le

Signature