

# ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LES MINEURS

Je soussigné M/Mme [.....], en ma qualité de représentant légal de ....., atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation au service des sports lors de son inscription au stage multisports de Printemps du 8 au 12 avril 2024.
  
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du multisports lors de mon inscription.

Date et signature du représentant légal.

\*Rayer la mention inutile

A ..... Le ...../...../..... Signature :