

**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 à l'Ecole Municipale des Sports
  
- 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 :