



~ POUR LES PRATIQUANTS MINEURS ~

**Aucun certificat médical n'est requis lors d'une prise de licence ou de son renouvellement seulement une attestation.**

~ ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ~

Je soussigné(e), **Mr / Mme** [rayer la mention inutile]

( NOM et Prénom ) .....

En ma qualité de responsable de l'autorité parentale de

( NOM et Prénom ) .....

atteste que l'auto-questionnaire de santé personnel spécifique aux mineurs a été rempli, en toute honnêteté, conjointement (responsable et enfant) et que toutes les réponses aux questions sont négatives.

- ◆ **Dans le cas d'une ou plusieurs réponses positives**, la consultation du médecin est obligatoire pour établir (ou pas) un certificat médical datant de moins de 6 mois pour la ou les disciplines concernées (loisirs et/ou compétition).

**L'auto-questionnaire est la propriété du licencié(e) et ne doit pas être montré au club ou à ses animateurs.** Il est à conserver avec l'attestation de licence.

Date : ...../ ...../ .....

Signature

du responsable de l'autorité parentale :