



## Attestation sur l'honneur Pratiquant mineur

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

- Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à son inscription

à la compétition suivante : \_\_\_\_\_

- Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :