

ATTESTATION RELATIVE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ SPORTIF MINEUR

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom du sportif mineur :

Date de naissance : / /

atteste avoir renseigné, avec le sportif mineur, le **questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu à l'annexe II-23 du Code du sport.**

J'atteste que **chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative.**

Cette attestation est établie en vue de l'obtention ou du renouvellement de la licence sportive pour la saison **2026-2027**.

Fait à :

Le : / /

Signature du représentant légal :

Important : si l'une des rubriques du questionnaire conduit à une réponse nécessitant un examen médical, un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée, datant de moins de 6 mois, doit être fourni.