

**Attestation de Santé pour les mineurs  
Saison 2022-2023**

Je soussigné(e), ..... en ma qualité de représentant légal de .....  
..... atteste, qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé précisé à  
l'annexe II-23 du code du sport et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

À .....,

le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :