



Attestation de Santé pour les mineurs
Saison 2025-2026

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 :