

Je soussigné(e), Mme-Mr ..... tuteur.rice  
légal(e) de l'enfant..... atteste que ce dernier  
a bien répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire santé  
pour mineur.e.s.

Je le considère apte à participer à l'épreuve sportive suivante

.....  
organisée à ..... à la date du .....

Le : .....

NOM - Prénom :

Signature