

ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

En vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence à la Fédération Française du Sport-Boules. Ce document est à remettre à l'association sportive. Vous ne devez pas joindre le questionnaire de santé.

Je soussigné M/Mme

Prénom :

Nom :

exerçant l'autorité parentale sur

Prénom :

Nom :

atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale