



**Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive à un MINEUR pour la saison 2024-2025**

Nom, prénom du licencié

.....

Date de naissance : .....

Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Nom, prénom du responsable légal

Date et signature