



Attestation questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

A remettre à l'association Bougeons (Ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme Prénom :Nom :
..... en ma qualité de représentant légal
de Prénom :Nom :
atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(arrêté du 07 mai 2021), cerfa N°15699-01 et a répondu par la négative à l'ensemble
des rubriques.

Date : et signature du représentant légal.

.....



Attestation questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

A remettre à l'association Bougeons (Ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme Prénom :Nom :
..... en ma qualité de représentant légal
de Prénom :Nom :
atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(arrêté du 07 mai 2021), cerfa N°15699-01 et a répondu par la négative à l'ensemble
des rubriques.

Date : et signature du représentant légal.

.....



Attestation questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

A remettre à l'association Bougeons (Ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme Prénom :Nom :
..... en ma qualité de représentant légal
de Prénom :Nom :
atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(arrêté du 07 mai 2021), cerfa N°15699-01 et a répondu par la négative à l'ensemble
des rubriques.

Date : et signature du représentant légal.