

Décharge médicale suite du questionnaire de santé

ENFANTS

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e),

Responsable légal (e) de l'enfant, :

Nom et Prénom :

Né (e) le :

Demeurant :

Atteste sur l'honneur avoir répondu par non à toutes les questions relatives à la santé de mon enfant et confirme son aptitude pour l'activité sportive choisie

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A Rennes le

Signature