

Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive à un mineur pour la saison 2022-2023

| 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 |
| |
| |
| Maison Pour Tous La Côte Saint-André |
| Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive à un mineur pour la saison 2022-2023 |
| 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 |