

Attestation sur l'honneur saison 2024-2025 questionnaire relatif à l'état de santé du sportif

(à remettre à l'association)

Inscription d'un mineur

Si questionnaire rempli par le mineur

Je, soussigné(e), [Prénom NOM] _____

Né(e) le : __/__/____

Activité AGJA pratiquée : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport) le __/__/____

et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions posées.

Signature

Si questionnaire rempli par le responsable légal

Je, soussigné(e), M/Mme [Prénom NOM]: _____

Responsable légal de l'enfant [Prénom NOM]: _____

Né(e) le : __/__/____

Activité AGJA pratiquée : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport) le __/__/____

et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Signature

Inscription d'un majeur

Je, soussigné(e), M/Mme [Prénom NOM] _____

Né(e) le : __/__/____

Activité AGJA pratiquée : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01
le __/__/____ et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Signature