

# Attestation parentale

## Article Annexe II-23 (art. A231-3) - Code du sport

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal/Ville \_\_\_\_\_

Téléphone fixe ou mobile \_\_\_\_\_

Exerçant l'autorité parentale sur l'enfant mineur

Nom / Prénom \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_

atteste que chacune des rubriques du questionnaire « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale

Fait le \_\_\_\_\_

Signature