



**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE
RENOUVELLEMENT D'ADHESION POUR UN MINEUR EN DANSE**

Je soussigné Mme, Monsieur (Nom et Prénom de l'adhérent-e)

Si mineur ou autre Nom et Prénom du représentant légal.....

Certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé du sportif mineur prévu à l'article D. 231-1-4-1 figurant en annexe II-23 du code du sport fixé par l'arrêté du 7 mai 2021, pour ma demande d'adhésion.

Pour faire valoir ce que de droit.

A

Le/...../.....

Signature

Ce document doit être fourni par l'adhérent à son club qui le conservera, lors du renouvellement de son adhésion.

Cela ne concerne que les adhérents qui renouvellent leur adhésion et pour lesquels le club possède un certificat médical de moins de trois ans à la date de renouvellement

Si j'ai répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement d'adhésion.