

## ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE ENFANT

Je soussigné (e) (Nom et Prénom) .....

Représentant légal de (nom et prénom du mineur) .....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa n° 15699\*07) à l'occasion de la demande de renouvellement de la licence sportive pour la pratique sportive d'une ou plusieurs des familles d'activités suivantes :

- Jeux sportifs et jeux d'opposition
- Activités gymniques d'entretien et d'expression
- Activités en milieu aquatique

Conformément au décret n) 2016-1387 du 12 octobre 2016 et de l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique sportive du sport, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

Cette attestation est valable 1 année sous réserve de modification notoire de mon état de santé.

Attestation établie le : ..../..../.....

Signature du pratiquant ou signature du représentant légal :