

Attestation de Questionnaire Santé

Je soussigné(e),

[Nom et prénom du parent ou tuteur légal],
parent/tuteur légal de **[Nom et prénom de l'enfant]**,
né(e) le **[date de naissance]**/...../.....,

Atteste avoir rempli le questionnaire de santé lié à la participation de mon enfant à la course
La FUSION organisée le **7 juin 2026**.

Je certifie que mon enfant est apte à participer à cette activité sportive et qu'aucune contre-
indication médicale ne s'oppose à sa participation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à : [Lieu].....

Le : [Date]/...../.....

Signature du parent/tuteur légal : _____