Je soussigné	, exerçant l'autorité parentale sur atteste auprès du club avoir répondu non à toutes les rubriques d
	
questionnaire de santé d	du ministère des sports
questionnaire de santé d	du ministère des sports
questionnaire de santé c	du ministère des sports
questionnaire de santé o	du ministère des sports
questionnaire de santé d Date :	du ministère des sports