



Questionnaire de santé pour mineur

Attestation du renseignement d'un questionnaire de santé

Je soussigné(e), (indiquer vos noms et prénoms)

Représentant légal de (indiquer nom et prénom du mineur)

Atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur téléchargeable sur le site de la CNEAC <http://activites-canines.com/canicross/documenthèque/>, à l'occasion d'un renouvellement ou d'une demande de licence canicross.

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du Représentant légal.

Date

Signature