

## ATTESTATION SUITE AU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE SON INSCRIPTION A UNE COMPETITION SPORTIVE

Je soussigné ( e ) \_\_\_\_\_

exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur \_\_\_\_\_

atteste auprès de la Fédération Française de Course d'Orientation avoir renseigné conjointement avec lui le questionnaire relatif à son état de santé (*questionnaire qui se substitue au certificat médical et qui est disponible en ligne à l'adresse <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>* ) et que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative.

***A défaut, produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée en compétition datant de moins de 6 mois.***

Date et signature

