**Attestation**

dans le cadre de l’article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application

des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme 1,

2,

exerçant l’autorité parentale sur

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « *Questionnaire relatif à l’état*

*de santé du sportif mineur en vue de l’obtention, du renouvellement d’une licence d’une*

*fédération sportive ou de l’inscription à une compétition sportive autorisée par une*

*fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à*

*contraintes particulières* » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l’autorité parentale

1 Préciser les prénom et nom des personnes exerçant l’autorité parentale

2 Préciser les prénom et nom de l’enfant mineur

Modèle établi à titre indicatif