ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

EN VUE DE L’OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D’UNE ADHESION

au Foyer Rural de Beynes hors disciplines à contraintes particulières\*   
  
A remettre à l'association   
(ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme   
Prénom : ................................................. Nom : ...................................................   
exerçant l'autorité parentale sur   
Prénom : ................................................. Nom : ...................................................   
atteste qu’elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l’ensemble des questions.

Date : ........................

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale

\*Discipline à contraintes particulières : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie, disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O, disciplines sportives comportant l’utilisation d’armes à feu ou à air comprimé, disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l’utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l’exception du modélisme automobile radioguidé, disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition, à l’exception de l’aéromodélisme, parachutisme, rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.