



Je soussigné

---

atteste avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé

Si ce n'est pas le cas, je présente un certificat médical, daté de moins de 6 mois

Le

A

Signature du représentant légal (si mineur)



Je soussigné

---

atteste avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé

Si ce n'est pas le cas, je présente un certificat médical, daté de moins de 6 mois

Le

A

Signature du représentant légal (si mineur)