



## Association Française d'Escrima et Wing Tsun

### ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e):

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Je soussigné(e),.....

(père/mère/responsable légal\*)

Atteste sur l'honneur que nous avons complété ensemble le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur fixé par l'annexe II-23 de l'article A231-3 du code du sport.

Lors de ce questionnaire, nous avons répondu "Non" à l'ensemble des questions, ce qui nous dispense d'avoir à présenter un certificat médical pour la pratique sportive envisagée.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A ..... .le

Signature