



KRAV MAGA VEUREY-VOROIZE

Prise de licence Mineurs - Attestation QS SPORT

Je soussigné M/Mme (prénom NOM) ,
en ma qualité de représentant légal de (prénom NOM) ,
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du Mineur (arrêté du 9 Mai 2001)
et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :