



OSHUKAI FRANCE



KARATE & KOBUDO D'OKINAWA
ECOLE D'ARTS MARTIAUX FONDÉE PAR SENSEI CHINEN KENYU HANSHI

EXEMPLAIRE A REMETTRE AU CLUB ET A CONSERVER PAR CE DERNIER

**ATTESTATION DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE
SANTÉ DU PRATIQUANT MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE
LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE RENCONTRE**

LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) _____

Exerce l'autorité parentale sur _____

Atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code du sport) et avoir conjointement répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale) :