



CYCLO TOURISME AUBENAS-VALS ECOLE V.T.T.

Chemin du Tennis – Quartier Roqua - 07200 AUBENAS

Responsable : William Moulin - 06 10 81 84 16 – william.moulin222@orange.fr
ou Sandrine Bacconnier – 06 81 17 61 28 – sbacconnier@gmail.com

ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE FFCT

(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 (ANNEXE II-23 art. A231-3 de l'arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Fait à : Le :

Signature des parents,