

F.FA  
**SPORT NAUTIQUE DE**  
**BERGERAC**  
Fondé en 1860

ATTESTATION LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du Sport et du règlement médical de la FFA,

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Prénom.....

Nom.....

En qualité de représentant légal de

Nom..... Prénom.....

Atteste avoir renseigné(e) le questionnaire santé QS-SPORT- CERFA  
N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date.....

Signature du représentant légal