



N° affiliation FFSTB : 3704

Attestation relative à l'état de santé du sportif mineur

A remettre au club

Je soussigné M/Mme, en qualité de représentant légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et a répondu **PAR LA NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.



Twirling Club Castelvalérien

Siège Social : 6 rue Lezay Marnésia – 37330 Château La Vallière
Tél. : 06.62.15.26.98 – E-mail : tc.castelvalerien@gmail.com