



Attestation de réponse au questionnaire de santé

lien vers le questionnaire santé fourni par le ministère :

https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do

Lors d'une inscription à ADC vous devez fournir cette attestation à l'association qui la conservera.

Attestation pour les pratiquants mineurs

Je soussigné.e M/Mme ,

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a *(cocher la case correspondante ci-dessous)* :

- ☐ Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à l'association lors de son inscription.
- ☐ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) de la catégorie 3. (*Renseignements médicaux*); je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique des arts du cirque datant de moins d'un an lors de son inscription. Et si besoin détaillant les conduites à tenir concernant cette situation.

Date et signature du représentant légal :