

Attestation

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme¹,

exerçant l'autorité parentale sur²,

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « **Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières** » a donné lieu à une réponse négative.

J'accepte également que les données fassent l'objet d'un traitement de données dans les conditions prévues dans le questionnaire QS-sports.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale.

¹ Préciser les prénom et nom des personnes exerçant l'autorité parentale

² Préciser les prénom et nom de l'enfant mineur