

# *RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE MÉDICAL (MINEURS)*

Je, soussigné(e) (Nom et prénom) : ..... agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant .....

→ Atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'inscription à une compétition sportive (disponible sur le site [petitssuissesnormands.ovh](http://petitssuissesnormands.ovh) / rubrique ENDURO-TRAIL DU PÈRE NOËL)

→ Atteste sur l'honneur avoir, avec mon enfant, répondu NON à toutes les rubriques de ce questionnaire de santé et reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Date et signature