



Paris Sud Université Club

Association omnisports

Questionnaire de santé : Attestation pour un mineur (<18 ans)

Je soussigné(e) :

Nom et prénom du représentant légal :

Qualité (rayer les mentions inutiles) : Père / Mère / Tuteur légal

Représentant(e) légal du mineur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

atteste que le questionnaire de santé du sportif mineur a été renseigné et qu'il a été répondu « NON » à l'ensemble des questions.

En conséquence, aucun certificat médical n'est requis pour l'inscription ou le renouvellement de la licence sportive.

Fait à

Le/...../.....

Signature :

Paris Sud Université Club - Association omnisports

Adresse postale : Bât 304 du campus d'Orsay - 91405 Orsay CEDEX - Répondeur 01.69.15.76.77

Pour accéder à nos locaux : Bâtiment 304 – Avenue De Lattre de Tassigny – 91400 Orsay

N° Siret 378 485 379 00010 – Code APE 9312 Z – Agrément MJS 91s558

Site web : <https://psuc.fr>

Secrétariat : secretariat@psuc.fr