

## 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/Mme \_\_\_\_\_<sup>1</sup>,

exerçant l'autorité parentale sur \_\_\_\_\_<sup>2</sup>,

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.

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

---

<sup>1</sup> Préciser les prénom et nom des personnes exerçant l'autorité parentale

<sup>2</sup> Préciser les prénom et nom de l'enfant mineur