



VGA section E.P.I.S. - saison 2019 / 2020

ATTESTATION (pour les mineurs)

Je soussigné :

Nom :Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de renouvellement de licence à la section E.P.I.S. de la VGA Saint Maur et avoir répondu NON à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé

Fait à Saint Maur des fossés le/...../.....

Signature

*NB Ce document est à renseigner si le certificat médical n'est pas fourni et dans sa période de validité de trois ans