

*Attestation médicale pour pratiquer un stage de voile pour les mineurs*

*Yacht club Mauguio-Carnon*

*Quai Eric Tabarly*

*Carnon-Plage*

*34130 Mauguio*

*Je soussigné(e)*

*Nom :*

*Prénom :*

*Représentant(e) légal(e) de*

*Nom :*

*Prénom :*

*Numéro de Licence (non obligatoire) :*

*Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.*

*Date et signature du représentant légal*