

Attestation reprise d'activité

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme [*Prénom, NOM*].....,
Atteste avoir renseigné le questionnaire santé lié à la reprise d'activité physique et sportive suite au confinement (Covid-19) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du sportif :

Pour les mineurs:

Je soussigné M/Mme [*Prénom, NOM*].....,
en ma qualité de responsable légal de [*Prénom, NOM du mineur*].....,
Atteste avoir renseigné le questionnaire santé lié à la reprise d'activité physique et sportive suite au confinement (Covid-19) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du responsable légal :