



ATTESTATION

Questionnaire de santé SPORT

- 1 - Merci de cocher la case correspondant à votre cas.
2 - Merci de compléter les informations, dater et signer l'attestation.

Je suis le représentant légal d'un sportif mineur.

Je soussigné(e)
en ma qualité de représentant légal de
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Je suis un sportif majeur.

Je soussigné(e)
atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif et avoir répondu
par la négative à l'ensemble des questions.

Date et signature du représentant légal ou de la personne majeure :

Date au format JJ/MM/AAAA (ex : 08/09/2025)

Vous pouvez signer numériquement ou manuellement
et nous renvoyer l'attestation par mail.

Les données recueillies sont traitées par l'ASRUC pour la gestion des licences sportives, conformément au RGPD. Elles sont conservées pendant la durée de validité de la licence + 1 an et ne sont transmises qu'aux personnes habilitées. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données en contactant : contact@asrouenuc.com. Réclamation possible auprès de la CNIL.