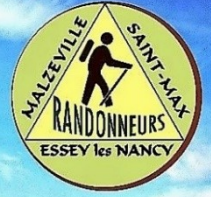


ANNEXE 2



ARSEM



ASSOCIATION DES RANDONNEURS DE SAINT-MAX, ESSEY-LÈS-NANCY, MALZEVILLE

ATTESTATION POUR PRATIQUANTS MINEURS

Je soussigné (prénom-Nom).....

en ma qualité de représentant légal des pratiquants mineurs ci-dessous (le parent),

- autorise le (ou les) enfant(s) mineur(s) cité(s) ci-dessous à participer à des randonnées organisées par l'ARSEM

- atteste qu'ils /elles ont renseigné le questionnaire de santé et qu'ils/elles ont :

** Répondre NON à toutes les questions de l'annexe 3, je signe ci-dessous en bas de page.*

** Répondre OUI à une ou plusieurs question (s), je fournis un certificat de non contre-indication à la pratique sportive*

Nom : Prénom : Date de naissance

Nom : Prénom : Date de naissance

Nom : Prénom : Date de naissance

Nom : Prénom : Date de naissance

Nom : Prénom : Date de naissance

Nom et Prénom du représentant légal :

Date Signature :

Association Loi 1901

Siège social : Maison des associations - 1 rue des Basses Ruelles - 54270 Essey-Lès-Nancy

Site : <http://arsem.jimdo.com> - Email : secretariat.arsem@gmail.com