

ATTESTATION DE SANTE

à transmettre à l'organisateur

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Certifie que l'état de santé de mon enfant :

Nom :

Prénom :

Né (e) le :/...../.....

Lui permet de participer aux Dix Kilomètres de Chambéry by La Foire de SAVOIE 2026 sur la course correspondant à sa catégorie d'âge.

J'ai au préalable rempli le questionnaire de santé avec les réponses négatives à toutes les questions.

Fait à : le :

Signature du représentant légal :