



Site internet : [www.sauvian-loisirs34.com](http://www.sauvian-loisirs34.com)

Mail : [sauvianloisirs34@gmail.com](mailto:sauvianloisirs34@gmail.com)

Je soussigné(e) (Nom, prénom) : .....

En ma qualité de représentant légal(e) de (nom, prénom) : .....

.....,

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU MINEUR (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :