



**Tennis Club Municipal du Havre**

213, rue Édouard Vaillant – 76610 Le HAVRE

Tél. 02 35 45 35 30

tcmlehavre@wanadoo.fr



**CLUB  
ROLAND-GARROS**

## **Attestation**

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application  
des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

exerçant l'autorité parentale sur <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « *Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières* » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale