



# ASSOCIATION PHOCÉENNE DES SPORTS DE GLACE

***Patinage Artistique – Danse sur Glace – Ballet sur Glace***

N° d'inscription à la Préfecture des Bouches du Rhône : 3/15106

Nouveau n° : W133007320

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR SAISON SPORTIVE 2018-2019**

Je soussigné-e (Nom/Prénom).....

Demeurant (*adresse complète*) .....

.....

Représentant légal de l'enfant (Nom/Prénom).....

Adhérent de l'ASSOCIATION PHOCEENNE DES SPORTS DE GLACE

Atteste sur l'honneur avoir coché toutes les cases NON du questionnaire de santé « QS – SPORT » (Cerfa 15699\*01), de ce fait, je n'ai pas à fournir de certificat médical pour cette saison.

Atteste avoir répondu OUI à (*nombre de cases cochées*)..... questions et avoir fourni un certificat médical à l'APSG, daté du .....  
établi par .....

Je suis informé-e que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité et dégagent en totalité l'Association Phocéenne des Sports de Glace.

Le ...../...../.....

A.....

Signature

*Ce document est à compléter et à remettre à l'APSG avec le Cerfa rempli.*

Siège social : c/o Danielle PONCET, 50 Boulevard Notre Dame

13006 MARSEILLE

Téléphone : 04 91 54 20 91