

Tennis Club de Gisors

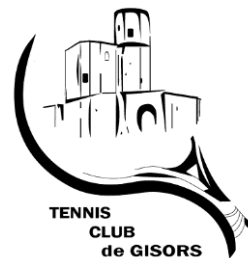
2, avenue Victor HUGO - 27140 GISORS

Tél / répondeur : 02.32.27.16.25

E-mail : contact@tcgisors.fr

Site Internet : www.tcgisors.fr

2026 - 2027



ATTESTATION DE SANTE « mineur »

Je, soussigné _____, en ma
qualité de représentant légal de _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : _____

Signature du représentant légal :

Tennis Club de Gisors

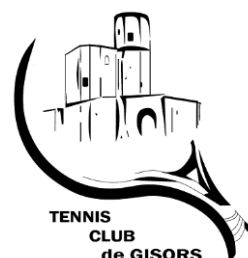
2, avenue Victor HUGO - 27140 GISORS

Tél / répondeur : 02.32.27.16.25

E-mail : contact@tcgisors.fr

Site Internet : www.tcgisors.fr

2026 - 2027



ATTESTATION DE SANTE « mineur »

Je, soussigné _____, en ma
qualité de représentant légal de _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : _____

Signature du représentant légal :