



ASSOCIATION ETIOLLES MULTI ACTIVITES

ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE

IDENTITE	
Nom	Prénom
Représentant légal de l'enfant	
Adresse	
Code postal	Commune
Téléphone	

ACTIVITES CONCERNEES (cochez la case correspondante)	
Toutes danses	
Pilâtes	
Yoga	
Multisports - badminton	
Taïchi-Qi gong	

Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer aux activités ci-dessus, organisées par l'AEMA, et dégage toute responsabilité de l'organisateur de ces activités.

J'ai pris connaissance du fait qu'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive n'est pas obligatoire (conformément aux dispositions des articles L. 231-2 et suivants du Code du Sport) mais que celui-ci m'est conseillé afin de garantir mon état de santé. Je ne souhaite, néanmoins, pas produire de certificat médical, sous mon entière responsabilité.

Cette attestation est valable pour l'ensemble de la saison, soit jusqu'au mois de Juin 2021 A la fin de sa période de validité, je déciderai, ou non, de la renouveler à la suite d'un examen médical.

Date / /

Signature
Précédée de la mention « certifiée pour faire valoir »