



DYNAMIQUE FORME

ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION POUR LA PRATIQUE SPORTIVE DANS L'ASSOCIATION

RENTREE 2024

Je soussigné(e) NOMPRENOM

Représentant légal de l'enfant

NOMPRENOM

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions dans le formulaire - 18 ans
de la Fédération Française SPORTS POUR TOUS.

Attestation établie le :

Signature du représentant légal et du pratiquant

--	--