ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :

Demeurant à :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Adresse mail :

Atteste sur l'honneur que mon état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique de la GYM douce.

Personne à prévenir :

Nom et prénom :

N° tél :

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A le septembre 2026

Signature obligatoire