

**ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE- INDICATION
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES
SAISON 2024**

Dans le cadre du séjour « colos du Chambon » saison 2024, semaine du
.....au.....

NOM ET PRENOM de l'enfant :

Date de naissance : / /

Nom et Prénom du parent ou du représentant légal :
.....

Atteste sur l'honneur que mon enfant n'a aucune contre-indication à la pratique des activités sportives
proposées sur le séjour.

Attestation établie le : / /

Signature (du parent ou du représentant légal) :