

ATTESTATION
Pour activités physiques

Je, soussigné _____

Demeurant _____

Téléphone : _____ mail : _____

Souhaite pratiquer la randonnée, la gymnastique ou le yoga-danse dans le cadre des activités du FAL

Et atteste qu'à ma connaissance je ne présente pas de contre-indication à la pratique régulière d'une activité physique.

Fait à _____ le _____ signature :

ATTESTATION
Pour activités physiques

Je, soussigné _____

Demeurant _____

Téléphone : _____ mail : _____

Souhaite pratiquer la randonnée, la gymnastique ou le yoga-danse dans le cadre des activités du FAL

Et atteste qu'à ma connaissance je ne présente pas de contre-indication à la pratique régulière d'une activité physique.

Fait à _____ le _____ signature :