Siège social - Secrétariat

278 Avenue Th. Gautier 83370 SAINT AYGULF contact@sasel.fr - @ 04 94 97 40 06

ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE

Nom	Prénom
(si enfant – 16ans) Représentant légal de l'enfant	
Adresse	
Code postalCommune Téléphone	
□ Aquagym	□ Randonnée (bon niveau)
☐ Badminton loisir	□ Randonnée zen
□ Danse de salon	☐ Stretching/Relaxation
□ Futsal	□ Tennis
☐ Gymnastique volontaire	□ Tennis de table
□ Pilates	□ Vélo doux
□ Qi gong	□ Volley loisir
□ Nautisme	□ Yoga (tous types)
	enter de contre-indication médicale pour participer aux activités de toute responsabilité les encadrants de ces activités.
loisirs, et du fait qu'un certificat médical de no garantir mon état de santé. Je souhaite, néann l'assurance MAIF SASEL couvre le 1 ^{er} degré uni	r de l'association, des risques afférents à la pratique sportive de n-contre-indication à la pratique sportive m'est conseillé afin de noins, ne pas fournir de certificat médical. Je suis informé(e) que quement (voir tableau des garanties sur site). Il est donc de ma ance si je suis couvert(e) pour les garanties complémentaires
Cette attestation est valable pour l'ensemble d	e la période, soit jusqu'au 30 Juin 2024
Date/	Cionatura

Signature

Précédée de la mention « pour faire valoir »