

IDENTITE :

Nom Prénom

Adresse

Code postal Commune

ACTIVITE DE LOISIR CONCERNEE :

↳ Qi Gong

ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE

Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer à l'activité ci-dessus, organisée par BEL' Art Energie, et dégage toute responsabilité de l'organisateur de cette activité.

J'ai connaissance des risques afférents à la pratique sportive de loisirs, et du fait qu'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive n'est pas obligatoire (BEL' Art Energie n'étant pas affiliée à une fédération sportive).

Cette attestation est valable pour l'ensemble de la saison, soit jusqu'au mois d'août 2025.

Date / /

Signature,