

LETTRE DE DECHARGE
Activités physiques
SAISON 2021/2022

Décharge médicale pour la pratique d'activité
de sport et/ou de danse à La CLEF
(en cas d'absence de certificat médical de non
contre-indication à la pratique de l'activité)

**En vue de mon inscription et de mon adhésion
ou celle de mon enfant à l'association La CLEF :**

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Demeurant à (Adresse)

Agissant en qualité de (*père ou mère*)⁽¹⁾, de (*mon fils ou ma fille*)⁽¹⁾ (nom, prénom)

.....

**Certifie sur l'honneur qu'à ma connaissance, (je ou mon enfant)⁽¹⁾ ne présente pas de
contre-indication à la pratique de (mon/son)⁽¹⁾ activité physique.**

Lu et approuvé le

Signature

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile si nécessaire