

Attestation sur l'honneur de non contre-indication médicale à la pratique sportive

Merci de compléter le formulaire en MAJUSCULE de façon lisible

Conformément aux dispositions des articles L. 231-2 et suivants du Code du Sport, la production d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive n'est pas obligatoire mais celui-ci est fortement conseillé afin de garantir mon état de santé ou celui de mon enfant.

- Je fourni un certificat médical indiquant l'absence de non contre-indication à la pratique du Yoga de moins de trois mois à la date d'inscription.
- Je ne souhaite pas produite de certificat médical. De ce fait la décision est de mon entière responsabilité et j'assume les sanctions pénales encourues en cas de fausse attestation.

Je soussigné(e) M. ou Mme (Prénom/Nom)	
Née le	à
En ma qualité de représentant léga	de (Prénom/Nom)
Demeurant (N°/Voie/Code Postal/Ville)	
Atteste sur l'honneur que je ou mo Yoga.	enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d
Je m'engage à :	
Renseigner le dossier d'insc	ption de façon précise et correcte.
Signaler toute information r	édicale pouvant remettre en question la pratique du Yoga.
suivants : fièvre, frissons, t essoufflement inhabituel, d	Y.I.S. si je ou mon enfant présente 48h avant le cours, les symptôm ux (ou une augmentation de la toux habituelle), fatigue inhabituell uleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles, maux de tê u d'odorat, diarrhées inhabituelles.
Informer immédiatement la	Y.I.S. en cas de confirmation de contamination par le Covid-19
 Ne pas participer aux cour contagieuse. 	, jusqu'à rétablissement complet, en cas d'infection par une malad
Fait à	Le
En un exemplaire et de bonne f	i Signature (obligatoire)

Siège Social : 34, allée Jacques Decour 93270 SEVRAN 06 78 29 05 38