

Je, soussigné(e),

NOM et prénom :

inscrit(e) aux activités (jour et heure) :
proposées par l'école de cirque, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible
d'interdire ou de limiter ma pratique d'activités physiques.

J'atteste que je n'ai pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures
traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des
dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de mon état de santé,
susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le __/__/__-__-__

Signature