



## FICHE DECHARGE SANTE

Je, soussigné(e),

NOM et prénom : \_\_\_\_\_

responsable légal(e) de l'enfant

NOM et prénom : \_\_\_\_\_

inscrit(e) aux activités du

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 la pratique d'activités physiques à mon enfant.

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a 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 l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le \_\_/\_\_/\_\_

Signature

(du responsable légal pour les mineurs)