

FICHE DÉCHARGE SANTÉ Mineur·es

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 de 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·de la responsable légal·e