

**Cette attestation doit être remise le jour de la sortie. Elle peut être manuscrite.**

**ATTESTATION - POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS**

Je, soussigné(e), Mme / M. ....

Atteste n'avoir aucun problème particulier de santé ni aucune contre indication qui m'empêcherait de participer à la sortie à laquelle je me suis inscrit(e).

DATE ET SIGNATURE

**Cette attestation doit être remise le jour de la sortie. Elle peut être manuscrite.**

**ATTESTATION - POUR LES PRATIQUANTS MINEURS**

Je, soussigné(e), Mme / M. ....

En ma qualité de représentant légal de .....,  
atteste qu'il/elle n'a aucun problème particulier de santé ni aucune contre  
indication qui l'empêcherait de participer à la sortie à laquelle je l'ai inscrit(e).

DATE ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL