**ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE**

**IDENTITE :**

Nom ................................................................ Prénom ..............................................................

Adresse ........................................................................................................................................

Code postal .......................... Commune .....................................................................................

**ACTIVITE DE LOISIR CONCERNEE :**

* Fit&forme - musculation
* Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer à l’activité ci- dessus, organisée par le Club Olympique Multisport de Bagneux et dégage toute responsabilité de l'organisateur de ces activités.
* J'ai connaissance des risques afférents à la pratique sportive de loisirs, et du fait qu'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive n'est pas obligatoire (l’activité fit&forme n’étant pas affiliée à une fédération sportive) mais que celui-ci est conseillé afin de garantir mon état de santé. Je ne souhaite néanmoins pas produire de certificat médical, sous mon entière responsabilité.
* Cette attestation est valable à partir de la date d’adhésion jusqu’à la fin d’adhésion prise en fonction du nombre de mois.

Date ….. / ..... / .........

Signature