



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Condition physique et contres indications

Je soussigné(e), _____ ,

né(e) le ____/____/____ ,

demeurant _____

Atteste sur l'honneur être en bonne condition physique et ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du **Qi Gong et/ou du Kung Fu Wushu** au sein de l'association **Au-Delà des Quatre Mers**.

[OPTIONNEL] Je souhaite pratiquer mais vous informe d'un point de vigilance sur ma santé :

Je m'engage à informer l'association de tout changement concernant mon état de santé pouvant affecter ma pratique.

Fait à _____ ,

le ____/____/____ .

Signature