



Je soussigné(e) .....

Représentant légal de .....

fréquentant l'éveil multiports, atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions. Je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un certificat médical.

J'atteste également avoir vérifié que mon assurance responsabilité civile couvre mon enfant pour les activités proposées et atteste avoir une assurance extra-scolaire en plus de celle-ci.

Fait le ...../...../..... A.....

Signature du représentant légal