ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

[Prénom] [Nom]

demeurant

[Adresse]

[Code postal] [Commune]

atteste sur l'honneur que mon état de santé me permet la pratique de

[telle ou telle activité physique]

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

[Commune], le

[Signez ici]

[Prénom] [Nom]