

ATTESTATION DE BONNE SANTÉ À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING



J'(Nom et Prénom du parent)

atteste que mon enfant (Nom et Prénom de l'enfant),

né(e) le ne présente pas de problèmes cardiaques, respiratoires ou

autres soucis de santé. (Nom et Prénom de l'enfant) est

donc apte à pratiquer le kick-boxing dans le cadre du Passeport Vacances Monthey-Vionnaz 2024.

Date et lieu :

Signature du parent :