



Nagez enfin dans le bonheur !

Attestation de réponse au questionnaire de santé pour l'inscription à  
une activité natation ou AquaFitness au centre aquatique Ode à l'eau

Je soussigné, Mme / Mr (client ou représentant légal)

.....

Certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé joint lors de la  
demande d'inscription au Centre Aquatique Ode à l'eau à l'activité suivante

.....

Si cette attestation est faite par le représentant légal d'un pratiquant mineur, merci  
d'indiquer les noms et prénoms du

bénéficiaire : .....

Pour faire et valoir ce que de droit.

A.....

Le ...../...../.....

Signature