



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

certifie que l'enfant

peut participer à ce séjour et pratiquer les activités suivantes :

SKI, SURF, RAQUETTES, MOTO NEIGE, HOCKEY BOOTS, LUGE, PATIN A GLACE, PECHE, BASE-BALL, VOLLEY-BALL, BEACH-VOLLEY, FOOTBALL, RAFTING, ESCALADE, VTT, BAIGNADE (PISCINE-MER-RIVIERE-LAC), KARTING, TIR A L'ARC, CERF-VOLANT, EQUITATION, RANDONNEE, JONGLAGE, GOLF, SPELEOLOGIE, CANOE, PLANCHE A VOILE, VOILE, PLONGEE (APNEE-BOUTEILLES), SKI BOB, PEDALO DE MER, SURF, MOREY-BOOGIE, PELOTE BASQUE, RAFTING.

Fait a

Le

Signature et cachet

* si une activité est interdite, l'entourer – Merci



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

certifie que l'enfant

peut participer à ce séjour et pratiquer les activités suivantes :

SKI, SURF, RAQUETTES, MOTO NEIGE, HOCKEY BOOTS, LUGE, PATIN A GLACE, PECHE, BASE-BALL, VOLLEY-BALL, BEACH-VOLLEY, FOOTBALL, RAFTING, ESCALADE, VTT, BAIGNADE (PISCINE-MER-RIVIERE-LAC), KARTING, TIR A L'ARC, CERF-VOLANT, EQUITATION, RANDONNEE, JONGLAGE, GOLF, SPELEOLOGIE, CANOE, PLANCHE A VOILE, VOILE, PLONGEE (APNEE-BOUTEILLES), SKI BOB, PEDALO DE MER, SURF, MOREY-BOOGIE, PELOTE BASQUE, RAFTING.

Fait a

Le

Signature et cachet

* si une activité est interdite, l'entourer - Merci