

Autorisation aux pratiques sportives et aux activités de l'Espace Jeunes de Rédéné

Je soussigné docteur atteste que le jeune (nom et prénom) n'a pas de contre indication à participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes.

Signature

Autorisation aux pratiques sportives et aux activités de l'Espace Jeunes de Rédéné

Je soussigné docteur atteste que le jeune (nom et prénom) n'a pas de contre indication à participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes.

Signature

Autorisation aux pratiques sportives et aux activités de l'Espace Jeunes de Rédéné

Je soussigné docteur atteste que le jeune (nom et prénom) n'a pas de contre indication à participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes.

Signature