



ATTESTATION DE REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS
SUITE À LA CRISE SANITAIRE DU COVID-19

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Autorise mon enfant à reprendre les entraînements de gymnastique au gymnase André REY (Chalon sur Saône) en connaissance du risque faible mais non nul.

Fait à, le __ / __ / ____

Signature :