

## Attestation sur l'honneur de non - contre-indication médicale à la pratique du yoga

Je fournis un certificat médical indiquant l'absence de contre-indication à la pratique du Yoga de moins de trois mois à la date d'inscription.

-----  
 Je ne souhaite pas produire de certificat médical. De ce fait, la décision est de mon entière responsabilité et j'assume les sanctions encourues en cas de fausse attestation.

Je soussigné(e)

M / Mme (prénom/nom) .....

demeurant : n°/ voie .....

CP ..... Ville .....

adhérent(e) de l'association : Espace Yoga, 77500 Chelles

atteste sur l'honneur que je ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du Yoga.

Je m'engage à :

- ~ signaler toute information médicale pouvant remettre en question ma pratique du Yoga
- ~ informer immédiatement l'association ..... si je présente 48h avant le cours, les symptômes suivants : fièvre, frissons, toux (ou une augmentation de la toux habituelle), fatigue inhabituelle, essoufflement inhabituel, douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles, maux de tête inexplicables, perte de goût ou d'odorat, diarrhées inhabituelles
- ~ informer immédiatement l'association en cas de confirmation de contamination par le Covid-19
- ~ ne pas participer aux cours jusqu'à rétablissement complet en cas d'infection par une maladie contagieuse

Fait à .....

Le .....

En un exemplaire  
Signature