



MAIRIE
DE
PENCRAN
29800

Tél. : 02 98 85 04 42
Fax : 02 98 85 68 60

Attestation sur l'honneur de vie en collectivité.

Je soussigné(e),

Mme / M. : _____

Responsable légal(e) de l'enfant : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

Déclare sur l'honneur que mon enfant, à ma connaissance :

- ☐ ne présente pas de contre-indication à la pratique d'activités physiques et collective.
- ☐ a ses vaccins à jour.
- ☐ est apte à vivre en collectivité.

Je m'engage à informer l'équipe de tout changement concernant l'état de santé de mon enfant pouvant affecter sa participation à l'accueil.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal : _____

