

Je soussigné(e) Docteur

certifie que

L'Enfant (prénom et nom)

ne présente aucune contre indication à la pratique des activités nautiques, sportives et de plein air organisées dans le cadre du centre aéré ENFANTAISIES en juillet & août 2017

Le(s) parent(s) (prénom(s) et nom(s))

ne présente(nt) aucune maladie contagieuse décelable à ce jour

Fait à Marseille, le :

Cachet et signature du médecin (obligatoire)