

Association bucoise



ATTESTATION D'APTITUDE

Année 2026-2027

(Remplir un exemplaire par élève)

Élève mineur(e)

J'atteste que mon enfant (nom + prénom)
est apte à pratiquer la danse au sein de l'Association Step to Dance.

Nom et prénom du signataire :

Qualité : mère père (entourez votre choix)

Date :

Signature :

Élève majeur(e)

J'atteste que je suis apte à pratiquer la danse au sein de l'Association Step to Dance.

Nom et prénom du signataire :

Date :

Signature :

Si vous avez le moindre doute, n'hésitez pas à en parler avec votre médecin.

Pour information, le certificat médical n'est pas obligatoire car Step to Dance n'est pas affiliée à une fédération sportive. Le Cerfa n°15699*01 et l'arrêté du 7 mai 2021 ne nous concernent pas.