

**Attestation sur l'honneur**  
**Certificat de non contre-indication à la pratique du yoga et du yoga danse**

**Saison 2025-2026**

Ce document doit être rempli et signé avant d'être envoyé ou remis à Surya Yoga Danse dans le cas où l'adhérent n'a pas de certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité choisie

Je soussigné(e) : Madame – Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Demeurant : .....

Né(e) le : .....

Adhérent (e) à Surya Yoga Danse pour la saison 2025-2026

Certifie à ce jour :

- Ne pas fournir de certificat médical de mon médecin à Surya Yoga Danse,
- Être en bonne condition physique et ne souffrir d'aucune maladie ou blessure grave,
- Reconnaître la nature de l'activité choisie,
- Être conscient (e) des risques encourus,

J'atteste sur l'honneur que je n'ai aucune contre indication et que je suis apte à pratiquer les activités proposées par Surya Yoga Danse.

Par la présente, je décharge Surya Yoga Danse et son professeur de toute réclamation, action juridique, frais, dépenses dues à des blessures ou dommages occasionnés lors des pratiques.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :