



## Attestation « Bonne Santé » **ACTIVITÉ SPORTIVE 2024**

**CYNOLOR** N° de PREF : W881002415 147 rue EDMOND MICHELET 88 130 CHARMES  
PORT : 06 74 05 05 76 EMAIL : [patrick.conraux22@orange.fr](mailto:patrick.conraux22@orange.fr) SITE : <http://www.cynolor.com>

Je soussigné(e), (NOM, PRÉNOM et adresse)

.....

.....

.....

**Certifie sur l'honneur être en bonne santé physique et apte à la marche pour des activités sportives, de pistage, marche, promenade éducative avec mon chien.**

**J'atteste sur l'honneur que mes vaccins sont à jour, et principalement le vaccin du tétanos.**

**Je suis bien conscient que si dans cette déclaration se trouvent des informations erronées, je risque des poursuites pénales.**

Fait à :

Le

SIGNATURE :