



Organisme : Colonie Sainte-Thérèse

Date du camp : 17 juillet 2021 au 24 juillet 2021

**Nom et Prénom du participant** : .....

Je soussigné-e ....., atteste en tant que représentant-e légal-e que l'auto-test effectuée le **17.07.2021**, en vue de la colonie Sainte-Thérèse est **négatif**.

Par la présente, j'atteste être conscient des risques et j'accepte que mon enfant participe à la colonie, avec les conditions épidémiologiques actuelles.

....., le .....

Signature du/de la représentant-e légal-e :