



LOGO DU CLUB

## ATTESTATION COACH GYM SANTE

Je soussigné(e), M....., Président(e) du club ..... n° affiliation....., atteste que

M (indiquer le prénom et nom du coach) .....

diplômé coach Gym santé en (année d'obtention du diplôme) .../.../...intervient au sein du club pour ..... heure(s)/semaine sur le programme .....(VitaGym, Lombalgym, Juva Gym).

M (prénom et nom du coach).....

a participé à la formation continue Coach Gym Santé le .../.../.... (indiquer la date de sa dernière formation).

Fait pour valoir ce que de droit,  
..... (ville du club), le ..... 202..