

**ATTESTATION D'ORIENTATION  
VERS LES ACTIVITES PHYSIQUES DU RÉPPOP38  
(Uniquement pour les enfants hors réseau)**

Je soussigné(e), Dr ....., atteste que l'enfant (NOM Prénom) :  
..... né(e) le ..... présente :

- un surpoids
- un rebond d'adiposité précoce (Bébé nageur UNIQUEMENT)

**et l'invite à participer aux activités physiques du Réppop38.**

Date, cachet et signature du médecin :