

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Demeurant :

J'atteste sur l'honneur avoir coché non à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la danse de salon.

Date :

Signature du titulaire ou
du représentant légal