



# ECOLE DE DANSE DE MUSSIDAN SAISON 2022 / 2023

## DECLARATION SUR L'HONNEUR Questionnaire médical

Je soussigné, M. ou Mme .....,  
demeurant à .....,  
représentant légal de l'enfant .....  
né(e) le ..... à .....,  
déclare sur l'honneur avoir coché « NON » à toutes les questions figurant sur  
l'auto-questionnaire médical mentionnant aucune contre-indication à la pratique de  
la danse pour la saison 2022 / 2023.

Fait pour valoir et servir ce que de droit,

Fait à .....,

le .....

Signature du représentant légal :