



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e) Madame / Monsieur.....,
né(e) le, demeurant à
..... déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les
questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de l'association Temps Danse Libre pour
l'adhésion à la saison 2024/2025 de (*nom, prénom de l'adhérent*)

Fait à

Le

Signature de l'intéressé ou du responsable légal pour les mineurs