

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Groupe :

Attestation sur l'honneur (mineurs)

Je soussigné(Nom, Prénom)

atteste sur l'honneur que mon enfant.....(Nom et Prénom)

né le

a répondu à la négative à l'ensemble du questionnaire de santé fourni par l'association Expression K'Danse,

obligatoire pour la délivrance de la licence fédérale si un certificat médical de moins de 3 ans a déjà été fourni.

Le(date)

Signature du représentant légal

Attestation sur l'honneur (majeurs)

Je soussigné(Nom, Prénom)

né le

atteste sur l'honneur avoir répondu à la négative à l'ensemble du questionnaire de santé fourni par l'association Expression K'Danse,

obligatoire pour la délivrance de la licence fédérale si un certificat médical de moins de 3 ans a déjà été fourni.

Le(date)

Signature