



DECLARATION SANTE SUR L'HONNEUR

2026-2027

Enfant (nom/prénom) :

Je soussigné(e), Monsieur/Madame

demeurant à

déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical lors de l'inscription à AMADANZA pour la saison 2025/2026.

Fait à Le

(Signature du responsable légal).

- *L'auto-questionnaire vous est personnel et n'est pas à fournir à AMADANZA.*
- *En cas d'au moins une réponse OUI à l'une des questions, joindre un certificat médical.*