



## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e),

Monsieur/Madame,  né(e) le  /  / ,

demeurant au   
déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur  
l'auto-  
questionnaire médical, lors de l'inscription pour la saison 2024/2025.

Fait à

Le

Signature de l'intéressé(e) ou du responsable légal pour les mineurs :

**Siège social et Studios** : 7 rue Jean Mermoz Bât. A 78000 Versailles

01 39 49 42 60 Association régie par la loi 1901 numéro 784 001516 du 07/03/2014