



Déclaration sur l'honneur
Absence de contre-indication médicale

Je soussigné(e), M/MME.....

Né(e) Le/...../.....

Demeurant à :

.....

Déclare sur l'honneur que je peux pratiquer la danse country sans contre-indication médicale.

En effet je déclare sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS – SPORT » Cerfa N° 15699*01.

Conformément au Décret N°2016-1157 du 24 Août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique d'un sport, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical.

Fait à le/...../.....

Signature :