



## **DECLARATION 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  
obligatoire

- lors de l'inscription d'un mineur pour la saison 2023/2024
- ou lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison 2023/2024.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

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