

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE-INDICATION**  
**A LA PRATIQUE DE LA DANSE**

Nom ..... Prénom.....

(Responsable légal) atteste avoir répondu non à toutes les questions posées sur le  
*Questionnaire Santé* et engage ma responsabilité pour mon enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à....., le .....

Signature du représentant légal