

Attestation sur l'honneur

Je soussigné (e), Mr/Mme,

Déclare sur l'honneur

Que mon enfant (nom de l'enfant)

Cochez ici

- N'a pas été en contact avec une personne contaminée par le covid-19
au cours de ces quarante derniers jours.
- N'a manifesté aucun symptôme lié au covid-19 (fièvre, toux sèche, gêne
respiratoire, maux de tête) au cours de ces quatorze derniers jours.
- A pris connaissance du protocole sanitaire mis en place par l'établissement.
- Je reconnais avoir pris connaissance du protocole sanitaire
mis en place par l'établissement.

J'accepte que mon enfant reprenne les cours de danse à l'EDACLYON

WORKROOM

à compter du (date de reprise) et je dégage l'EDACLYON
WORKROOM de toute responsabilité en cas de maladie de mon enfant.

Fait à (Ville), le (date).....

Signature :