| Déclaration sur l'honneur |
|--|
| Je soussigné(e), Monsieur/Madame, né(e) le |
| déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de LOLAYO, pour ce qui est de la pratique de l'activité : |
| Fait à Le |
| |
| |
| pour les enfants : |
| Déclaration sur l'honneur |
| Je soussigné(e), Monsieur/Madame, représentant légal de |
| né(e) le, demeurant à |
| déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de LOLAYO, pour ce qui est de la pratique de l'activité : |
| Fait à Le |
| |
| |