

**Attestation sur l'honneur**

Je soussigné(e) .....

Parent de l'adhérent(e) .....

m'engage à respecter les conditions du Pass Sanitaire, telles que prévues par la loi du 5 août 2021 relative à la gestion de la crise sanitaire, pour la pratique de l'activité de danse au sein de l'association Adcdanse.

Pass sanitaire obligatoire pour les plus de 12 ans et 2 mois le 30 septembre 2021.

Fait le :

À :

Signature :