

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) , né(e) le -----à -----demeurant à -----

Atteste sur l'honneur ne présenter aucun symptôme lié au COVID19

Date

Le--/--/2020

Signature

DECLARATION OF HONOR

I, the undersigned ----- born on ----- living at

Certify on honor that I have no symptoms associated with Covid 19

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) -----né(e) le -----à demeurant à

Exerçant l'autorité parentale de (nom de l'enfant mineur) né le à demeurant

Atteste sur l'honneur que (nom de l'enfant mineur) ne présente aucun symptôme lié au Covid 19

Date

Le--/--/2020

Signature

DECLARATION OF HONOR

I, the undersigned ----- born on ----- living at

Exercising parental authority over (name of minor child) born on to stay

Certify on honor that (name of minor child) has no symptoms associated with Covid 19

Date

Le--/--/2020

Signature