

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

En ma qualité de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Certifie l’exactitude des renseignements fournis dans le cadre de ce dossier.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cachet de la structure

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art.377-1 du code de la sécurité sociale, arts 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code pénal).*

*Le bénéficiaire dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression des données qui le concerne (art 34 - Loi informatiques et libertés)*