



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR - VACCINATION CONTRE LA COVID**

Je soussigné(e) (prénom et nom) :

Résidant à (adresse) :

Né(e) le :

Atteste exercer la profession de :

Nom de l'entreprise :

J'ai connaissance des sanctions prévues à l'article 441-7 du code pénal, en cas d'utilisation ou d'établissement de fausse attestation sur l'honneur.

Fait pour servir et valoir ce que de droit ;

Fait à \_\_\_\_\_, le :

Signature