ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………………………

représentant légal de l’enfant …………………………………………………………………………………………………

Atteste que mon enfant sera à jour de ses vaccins obligatoires au 1erseptembre 2025.

Fait à Orcines, le …………………………………………………

 Signature du représentant légal