

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

NOM

Prénom

Date de naissance

Adresse

Atteste sur l'honneur retirer un masque mis à disposition par la Ville de Chauray dans l'un des points de retrait de mon quartier (sur présentation de la présente attestation, d'une pièce d'identité et d'un justificatif de domicile).

Si nécessaire, je viens retirer un masque pour les membres de mon foyer âgés de 10 ans et plus<sup>1</sup>.

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Mon adresse e-mail (en majuscules) :

Mon numéro de téléphone :

Fait à Chauray, le

Signature

---

<sup>1</sup> Si votre foyer compte d'autres collégiens que ceux de 6<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup>, merci de le signaler sur la présente attestation.