

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

Atteste sur l'honneur retirer un lot de 2 masques textiles pour chaque membre de ma famille âgés de 12 ans et plus sur la présentation de la présente attestation.

Personnes du foyer de 12 ans et plus :

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

TOTAL
MASQUE(S)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>

Mon adresse e-mail

Mon numéro de téléphone

Fait à Sillery, le

Signature

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par la commune de Sillery dans le cadre de la lutte contre le Covid-19. Ces informations ne seront utilisées qu'à cette seule fin et ne seront pas communiquées hors des services concernés. Ces informations ne seront conservées que durant la seule durée de l'état d'urgence sanitaire.