



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

2023/2024

**Je soussignée (Madame Nom et Prénom) .....**

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé 2023/2024 lors de ma demande d'adhésion à l'association Apt Accueil.

A ..... Le .....

**Signature**

**Je soussigné (Monsieur Nom et Prénom) .....**

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé 2023/2024 lors de ma demande d'adhésion à l'association Apt Accueil.

A ..... Le .....

**Signature**

.....✂.....



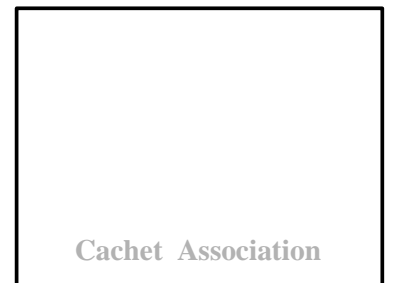
### **COUPON ADHESION 2023 /2024**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....



**Date :** .....

Ce coupon d'adhésion est à remplir **par vos soins**. Il vous sera remis tamponné et remplacera la carte d'adhésion.