



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

2024/2025

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

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé 2024/2025 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 2024/2025 lors de ma demande d'adhésion à l'association Apt Accueil.

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

**Signature**

..... ✂ .....



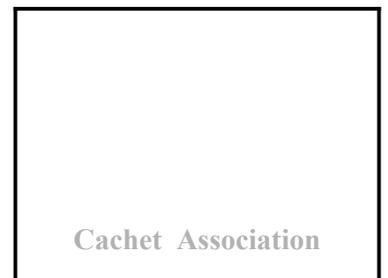
### COUPON ADHÉSION 2024 /2025

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.