



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), M ou Mme.....

Demeurant
à VENTABREN

Téléphone

Adresse Mail.....@.....

Je souhaite m'inscrire à la newsletter de la commune de Ventabren

Atteste par la présente la composition de mon foyer :

Nom	Prénoms	Date de naissance	Nombre de masque remis (à remplir par l'administration)

Seront attribués : un masque par personne à partir de 6 ans et un flacon de gel hydroalcoolique par foyer

TOTAL :

Votre attestation doit être accompagnée :

- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile

Date :

Signature