



Mairie de Lavaur
Service Municipal
Sport et Jeunesse

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

Monsieur Madame, père, mère, tuteur,* (Prénom et nom) : _____

responsable légal(e) de l'enfant (Prénom et Nom) : _____

ALAE de (nom de l'école) : _____

atteste par la présente que son état de santé ne lui a pas permis de participer aux animations ALAE /REPAS / ALSH * pour

lesquelles il était inscrit du _____ au _____

Fait pour valoir ce que de droit à Lavaur le _____

Signature :

Rappel à la loi : Art 441-1 du code pénal : Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000€ d'amende.

(*) *Barrer les mentions inutiles*