Attestation sur l’honneur

Je soussigné ( e) ………………………………………………………………………………………….

Bénéficiaire d’une participation du CCAS au permis de conduire,

Atteste que je ne souffre d’aucune contre-indication médicale au passage de l’examen du permis de conduire et à l’activité bénévole d’intérêt collectif pour lequel je me suis engagé (e) ……………………………………………………

Fait à

Le

Signature