

## Déclaration sur l'Honneur

### Situation d'Enfant sans contrat Frais de Santé via son employeur

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,  
demeurant au \_\_\_\_\_,  
atteste sur l'honneur que \_\_\_\_\_  
ne dispose pas de contrat de Frais de Santé via son employeur.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude et la véracité des informations fournies dans cette attestation.

J'ai bien conscience que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions prévues par la loi.

Fait à \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_.

Signature  
(Votre signature manuscrite)