



Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e)

M ou Mme

Prénom :

Nom :

Responsable légal du commerce intitulé (*raison sociale ou nom d'exercice*) :

Adresse du local : (*n°, rue, ville code postal*) :

Type de commerce/local :

SIRET :

Déclare sur l'honneur (*cocher les deux cases*) :

- Respecter les conditions d'éligibilité du Fonds
- Ne pas avoir été déjà remboursé pour les mêmes dépenses par une autre structure

Fait le (*date*) :

A (*lieu*) :

Pour valoir ce que de droit.

Signature