



**BOULOGNE-
BILLANCOURT**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR – VACCINATION OBLIGATOIRE

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Certifie sur l'honneur que mon enfant,

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A reçu les vaccinations obligatoires pour son âge, conformément à la réglementation en vigueur (pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018, dix vaccinations sont obligatoires)

Fait à :

Le :

Signature :