

## ANNEXE 2

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
---------------------------

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Atteste sur l'honneur m'engager à effectuer les stages pratiques permettant de valider la formation et à travailler prioritairement sur le territoire de la Communauté de communes des Portes de la Thiérache.

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur

*\*Les informations portées sur cette annexe servent à constituer le dossier de demande d'aide financière BAFABA/BAFD auprès de la communauté de communes, conformément au règlement d'opération. Aucune exploitation ne sera faite des données conservées en dehors de ce cadre. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la communauté de communes.*