

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