

ATTESTATION D'ACCOMPAGNEMENT D'UNE PERSONNE VULNÉRABLE

Je soussigné(e), _____
demeurant au : _____
certifie accompagner : _____
né(e) le : _____
à : _____

Motif de l'accompagnement :

Je certifie que la personne accompagnée est vulnérable en raison de son état de santé et nécessite une assistance particulière pour ses déplacements. Cet accompagnement est réalisé dans le strict respect des mesures sanitaires en vigueur.

Engagements :

- Je m'engage à respecter les règles de distanciation sociale et d'hygiène recommandées par les autorités sanitaires.
- Je m'engage à accompagner cette personne uniquement pour les déplacements nécessaires et justifiés.
- Je comprends que cette attestation peut être demandée par les forces de l'ordre en cas de contrôle.

Déclaration sur l'honneur :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans cette attestation et suis conscient(e) des sanctions encourues en cas de fausse déclaration.

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l'accompagnant :

Signature de l'accompagnant

Signature de la personne accompagnée

Signature : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/attestation-d-accompagnement/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.