

ATTESTATION SUR L'HONNEUR A COMPLETER POUR LES ADHERENTS RETRAITES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

Demeurant

.....

.....

**Atteste sur l'honneur ne pas exercer d'autre emploi et que mon dernier employeur est bien le
Conseil Départemental du Loir et Cher.**

Je reconnais que dans le cas où ces conditions ne seraient pas respectées, l'adhésion serait suspendue
et les sommes indumentes perçues aux titres des remboursements et participations devraient être
remboursées.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à le

Signature de l'adhérent