

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
Année universitaire 2019-2020

Décret n° 87-889 du 29 octobre modifié

PROFESSION LIBERALE ou AUTO-ENTREPRENEUR

Je soussigné(e), _____

Activité : _____

N° RC ou SIRET : _____

FORMATEUR EXERCANT AU MOINS 300H D'ENSEIGNEMENT/AN HORS SIGMA Clermont

Je soussigné(e), _____

atteste sur l'honneur exercer un nombre d'heures auprès du même employeur supérieur à celui effectué à SIGMA Clermont

Nom de l'employeur : _____

RETRAITE (retraité de moins de 67 ans)

Je soussigné(e), _____

atteste sur l'honneur que je suis à la retraite depuis le _____

Activité exercée précédemment : _____

Fonctionnaire retraité : oui non

Atteste sur l'honneur avoir retiré de ma profession des moyens d'existence réguliers depuis au moins trois ans et justifie à ce titre, d'un revenu principal supérieur à celui à SIGMA Clermont

Fait le _____, à _____

Signature :