



**ATTESTATION ENGAGEMENT RESPECT
PROTOCOLE SANITAIRE**

Je, soussigné(e)

M'engage à respecter le protocole sanitaire ci-joint pour l'usage de :

- véhicule**
- salle communale**

En cas de non-respect, une responsabilité sera engagée et l'accès au bien me sera refusé.

Fait à Praz-sur-Arly,

Pour valoir ce que de droit,

Le

Signature :