



N° /CGTP/

Paris, le

ATTESTATION DE PERSONNE A PREVENIR

Je soussigné (e) _____

Age _____

Adresse complète _____

Tél. _____

Déclare par la présente être la personne à prévenir en cas de besoins en faveur de :

Nom et Prénoms _____

Age _____

Adresse complète _____

Tél. _____

Paris, le _____

Signature

Vu pour la certification Matérielle

De la signature de Mr Mme Mlle

Paris, le _____

NB : Joindre la photocopie de la pièce d'identité de la personne