Le {DATE\_JOUR},

Je soussigné **{NOM\_RESPONSABLE} {PRENOM\_RESPONSABLE}, {FONCTION\_RESPONSABLE},** de **{NOM\_STRUCTURE}**

J’atteste que **{CIVILITE} {NOM\_USAGER} {PRENOM\_USAGER}** est domicilié au

**{ADRESSE\_STRUCTURE}**

**{COMPLEMENT\_ADRESSE\_STRUCTURE}**

**{VILLE\_STRUCTURE}, {CODE\_POSTAL\_STRUCTURE}**

**SIGNATURE**