

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE BONNE SANTE

Je soussigné(e), Mme/Mlle/M.,

Demeurant à :

Atteste sur l'honneur que je n'ai pas de maladies graves¹ ni en phase terminale. Je m'engage à contacter le plus rapidement possible NOBLE RETOUR, de tout changement survenant sur mon état de santé.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation/déclaration.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

(Lieu), le (date)

Signature

NB : Noble Retour respecte les nouvelles normes européennes en matière de protection des données et mentions légales.

¹ Affections rénales traitées par dialyse, brucellose, charbon, choléra, diabète, diphtérie, dystrophie musculaire progressive, encéphalite, fièvre typhoïde/paratyphoïde, hépatite virale, leucémie, maladie d'alzheimer, maladie de Creutzfeldt-jacob, maladie de crohn, maladie de Hodgkin, maladie de Parkinson, maladie de Pompe, malaria, méningite cérébro-spinale, mucoviscidose, poliomyélite, sclérose en plaque/latérale amyotrophique, sida, tétanos, tuberculose, variole et typhus. Toutes maladies chronique et cancers.