Document type

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………, représentant légal de la structure …………………………………………………………………………………………………… donne pouvoir à

(Nom Prénom) ………………………………………………………………………………………………………..pour signer le dossier de candidature LABEL «SPORT SANTE BIEN – ETRE» (SSBE) 974.

Le (date)

Signature du représentant légal,

(Tampon éventuel)