

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
POUR L'ATTRIBUTION D'UNE AIDE À L'ACQUISITION
D'UN PIÈGE À MOUSTIQUES**

Je soussigné(e)

M.

Mme

Nom :Prénom :

Adresse : N° Rue :

Code Postal : 69520 - Ville : GRIGNY

N° Tél :

Email :

Atteste que je suis bien acquéreur d'un piège à moustiques éligible à l'aide de la Ville de Grigny

Et je m'engage à ne percevoir qu'une seule aide par Foyer Familial.

Fait à Grigny, le2023

Signature