

Formulaire de témoignage

Nom : _____ Prénom : _____

Statut et lien avec le déclarant : _____

Coordonnées :

Adresse : _____

@ : _____ tél. : _____

Les faits que j'ai personnellement en ma connaissance et que j'ai directement observés :



- J'autorise le déclarant à joindre les documents suivants ou à inclure les documents en ma possession en précisant leur référence :

- Je certifie que ces documents ont été acquis de manière loyale et conformément au droit.

Ce formulaire de témoignage est établi en vue de sa production devant le Comité d'Ethique des Pratiques.

- J'affirme que les informations fournies sont exactes.
- J'ai connaissance qu'un faux témoignage peut m'exposer à des sanctions.

Nom et Prénom : _____

Date : _____

Signature :

