DECLARATION DU TEMOIN

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Déclaration :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : ..... **Signature :**