**ATTESTATION SUR L’HONNEUR RELATIVE A**

**LA COMPOSITION DU CONSEIL DE PERFECTIONNEMENT DU CFA 2025-2026**

**Raison Sociale :** ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Siret** : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Adresse/Code Postal/Ville :** ------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**N° UAI :** ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

J’informe AKTO du ou des représentant(s) de la branche HCR présent(s) dans notre Conseil de perfectionnement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **FONCTION** | **COLLEGE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

J’atteste sur l’honneur qu’un représentant de la Branche HCR fait partie de notre Conseil de Perfectionnement.

J’atteste sur l’honneur qu’aucun représentant de la Branche HCR n’est présent à ce jour dans notre Conseil de Perfectionnement mais je m’engage à y remédier.

Nom, prénom et signature du directeur du CFA

Date et cachet du CFA