

Cette attestation est établie dans le cadre de la procédure de reconnaissance d'un accident du travail et sera versée au dossier mentionné à l'article R. 441-14 du code de la sécurité sociale.

En vertu de l'article R. 441-8 II du même code, ce dossier comportant la présente attestation sera mis à la disposition de la victime ou de ses représentants ainsi qu'à celle de l'employeur, qui disposeront d'un délai de dix jours francs pour le consulter.

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur

Votre nom de famille :

Votre nom d'usage :

Vos prénoms :

Votre date de naissance : / /

Votre lieu de naissance :

Votre profession :

Votre adresse :

Votre complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Pays :

Lien de parenté, d'alliance, de subordination, de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Oui Non

Si Oui, précisez lequel :

Sachant que l'attestation sera susceptible d'être produite en justice et connaissance prise des dispositions de l'article 441-7 du code pénal réprimant l'établissement d'attestation faisant état de faits matériellement inexacts ci-après rappelés :

« Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ».

(cette phrase doit être écrite, ci-dessous, entièrement de votre main)

Indiquez ci-dessous les faits auxquels vous avez assisté ou que vous avez constatés personnellement

PIECE A JOINDRE :

► Un original ou une photocopie d'un document officiel justifiant de votre identité et comportant votre signature.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Je soussigné(e)
(prénom, nom) :**

Certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Reconnait qu'une information éclairée quant à la destination de son témoignage lui a été délivrée.

Fait à :

Le :

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.