



**DECLARATION SUR L'HONNEUR
DE MAITRISE DU METIER**

*(Souscrite en application Article 8 de l'Arrêté n° 1053/MA/CAB du 10 décembre 2020 Définissant
les modalités d'immatriculation au Registre des Métiers)*

Je soussigné (e),

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :/...../..... à : S/P :

Domicilié(e) à :

Nationalité : Sexe : Masculin. Féminin.

Type de Document : CNI. CC. Passeport. Carte de Résident. Autre(à préciser) :

N° : Délivré à : Le :/...../.....

Téléphone : Email :

Portable* : Adresse postale :

Métier :

**Déclare sur l'honneur maîtriser les compétences, aptitudes et connaissances permettant
l'exercice du métier ci-dessus mentionné.**

** Accepte que toute fausse déclaration engage ma responsabilité pénale*

Fait à : Le :/...../.....

Signature du déclarant

(lu et approuvé)