



PROCURATION POUR LE RETRAIT D'UN MASQUE REGION

Je soussigné.e (Nom et Prénom) :

Né.e le :

Domicilié.e à l'adresse :

Certifie sur l'honneur ne pas pouvoir me déplacer et autoriser M./Mme
(Nom et Prénom) :

à retirer en mon nom un masque Région par membre de mon foyer.

Nombre de masques demandés :

A Saint Marcellin en Forez, le :

Signature :

Joindre les pièces suivantes : pièce d'identité + justificatif de domicile + livret de famille (si demande de plusieurs masques)