



النقابة المهنية لحماية ودعم الفنان

الجمعية المهنية لحماية ودعم الفنان

SYNDICAT PROFESSIONNEL POUR LA PROTECTION ET LE SOUTIEN DE L'ARTISTE

## Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e), Mr/Mme : .....

Titulaire(s) de la Carte Nationale d'Identité N° : .....

Domicilié(e) à : .....

Au Région : .....

J'exerce la profession de ..... au sein du secteur artistique et culturel

qui est encadré par la loi des artistes 68.16 relative à l'artiste et aux professions artistiques.

Je déclare que toutes les informations ci-dessus sont correctes.

Fait le : ..... à : .....

Signature authentifiée :