



ATTESTATION PRESTATION DE COMPENSATION DU HANDICAP SURCOUT TRANSPORT

**Attestation sur l'honneur de l'utilisation d'une voiture particulière pour
le transport d'une personne handicapée**

Je soussigné(e)
atteste sur l'honneur assurer les transports de (nom et prénom de la personne handicapée)

Nom : Prénom

avec mon véhicule personnel entre :
le domicile (adresse) :

.....
et la destination, préciser la nature du lieu de destination (exemple : établissement médico-social, activité
de loisirs ...) et son adresse :

.....
.....

d'une distance de kilomètres par trajet (aller simple),
selon la fréquence suivante (cocher la case)

- hebdomadaire autre (préciser)
- mensuelle

Fait à, le

Signature