

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A TELEVERSER DANS LA PLATEFORME DE CANDIDATURE INSTITUT CATHOLIQUE DE LILLE

Je soussigné(e)
[Prénom] [Nom]

Demeurant
[Adresse]
[Code postal] [Commune]

atteste sur l'honneur que je remettrai les éléments suivants au secrétariat par voie postale ou en mains propres :

- Certificat médical émanant d'un **médecin agréé*** attestant l'aptitude physique et l'absence de contre-indication au suivi de la formation.
- Certificat médical attestant que le candidat est à jour dates obligations vaccinales des professionnels de santé établi par le médecin traitant ou le médecin du travail ou le médecin agréé.

La plateforme de candidature ICL n'est pas habilitée à recevoir ces documents médicaux en téléversement.

J'atteste avoir compris que ces documents sont à remettre obligatoirement par voie postale ou en mains propres.

J'atteste avoir compris que ces documents sont des documents obligatoires. Le dossier de candidature ne sera considéré complet qu'après remise effective.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

[Commune], le [Date],

[Signature]

[Prénom] [Nom]

* La liste des médecins agréés est établie pour chaque département. Pour les départements de la Région Hauts-de-France, les listes sont accessibles sur le site :