

PRESCRIPTION DE VACCINS - FORMATION INITIALE

MODELE ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (nom/prénom)

Atteste sur l'honneur avoir suivi une formation à la prescription de vaccins, conformément à l'[arrêté du 8 août 2023](#) fixant le cahier des charges relatif aux conditions techniques à respecter pour exercer l'activité de vaccination et les objectifs pédagogiques de la formation à suivre par certains professionnels de santé dans le cadre de ma formation initiale.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A, le 20.....

[Signature ici]