

Annexe 2 à l'engagement personnel de disponibilité
à une injection dite vaccinale

A ..., le ...

J'ai soumis le questionnaire joint à la présente, à la personne chargée de la mise en œuvre de la vaccination, afin d'obtenir les réponses à mes questions, de sorte à pouvoir m'assurer de la bonne application de la loi relative à l'obligation vaccinale.

Premier témoin

Je soussigné(e),

Nom ...

Prénom ...

Demeurant ...

Atteste avoir été présente(e) et avoir constaté la remise du questionnaire intitulé « *Annexe 1 à l'engagement personnel de responsabilité à une injection dite vaccinale* » et le refus de signature de la personne chargée de la mise en œuvre vaccinale.

Signature

Second témoin

Je soussigné(e),

Nom ...

Prénom ...

Demeurant ...

Atteste avoir été présente(e) et avoir constaté la remise du questionnaire intitulé « *Annexe 1 à l'engagement personnel de responsabilité à une injection dite vaccinale* » et le refus de signature de la personne chargée de la mise en œuvre vaccinale.

Signature

Le présent engagement est fait pour servir et valoir ce que de droit.

Madame/Monsieur nom / prénom

Signature