|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, NOM :  *Adresse :  Code Postal :*  *Ville :  Téléphone :  Adresse e-mail : N°RPPS / ADELI :* | **Attestation à remettre à l’ODPC dûment complétée et signée** |

**Objet : Attestation de participation sur l'honneur**

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) Madame / Monsieur / Docteur *[Prénom, NOM]*, *[profession],* exerçant au *[adresse postale complète],* atteste sur l'honneur avoir participé à l’intégralité du programme de DPC non présentiel ou mixte n° *[numéro de programme]* du *[date]* au *[date]* dispensé par l’organisme *[nom complet de l’organisme]* et notamment aux [*nombre]* heures en non connecté correspondant à l’unité n°*XX : XX* heures et l’unité n°*XX : XX* heures.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation\*.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

*Fait à , le*

Signature manuscrite ou qualifiée

***\*Article 441-1 du code pénal :*** *« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. »*