## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

« Retraité(e) »

**Attention**: L'inscription dans cette rubrique est exclusive. Elle interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de toute activité professionnelle.

| Je soussigné(e) [nom, prénom]  |
|--|
| Coordonnées :  |
|  |
| TelMail  |
| Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de  |
| Numéro national d'inscription à l'Ordre :  |
|  |
| Déclare être retraité(e) depuis le (jour/mois/année) :   |
| J'atteste sur l'honneur n'accomplir aucune activité professionnelle, quelle qu'elle soit, pouvant engager ma responsabilité au sens de l'article 16 de la loi du 3 janvier 1977 sur l'architecture,    |
| En cas de reprise d'activité pouvant engager ma responsabilité, je m'engage à en avertir immédiatement le Conseil régional et à lui adresser l'attestation d'assurance professionnelle correspondante. |
|  |
| Fait à, le, le   |
| Signature (obligatoire)  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |