**Campagne de vaccination antigrippale 2024-2025**

**Attestation de vaccinations**

Je soussigné(e), ……………………………………………………., en qualité de …………………………………. atteste sur l’honneur que ……… salarié(s) de l’entreprise ………………………………………………………. dont le siège social se situe au ……………………….……………………………………………………… a/ont bénéficié du vaccin contre la grippe saisonnière.

J’atteste également par la présente être en possession des factures originales d’achat de ces vaccins, afin d’éviter un double remboursement et m’engage à vous les présenter sur demande.

Notre entreprise cotise à AGRICA pour l’institution\* :

* CCPMA PREVOYANCE,
* CPCEA,
* AGRI PREVOYANCE,
* CPCEA et AGRI PREVOYANCE,
* JE NE SAIS PAS

en\* :

* Santé,
* Prévoyance,
* Santé et prévoyance*\**

En foi de quoi, je délivre la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ……………………., le ….. / ….. / ……..

Signature