

Attestation	
Complétez les champs ci-dessous avec les renseignements requis.	
Je, soussigné, atteste que le plan de sécurité organisationnel daté AAAA-MM-JJ a été approuvé.	
Nom du responsable principal (en lettres moulées)*	
Signature du responsable principal*	Date*
Nom du chef de la sécurité (en lettres moulées)*	
Signature du chef de la sécurité*	Date*