### ATTESTATION D’HEBERGEMENT PROFESSIONNEL

### Je soussignée, Evelyne REVELLAT, Présidente de SAS SophroKhepri, née le 15-02-1961, demeurant 19, rue Camille Claudel, 94350 Villiers sur Marne,

### Certifie sur l’honneur héberger dans ses locaux professionnels au :

### 188, Grande rue Charles de Gaulle, 94130 Nogent sur Marne, Monsieur Antonio Marcelino, médecin.

### En tant que spécialiste de médecine physique et de réadaptation, il prendra charge des patients dans le cadre des handicaps physiques, douleurs chroniques, psychosomatiques, rééducation cardiovasculaire et sportive.

### Pour cela nous proposons d’organiser un service pluri professionnel dans le cadre du Pôle Santé Pluridisciplinaire Paris-Est, incluant un kinésithérapeute, ostéopathe, masseur, sophrologue….

### En outre, par la présente, je m’engage à signaler tout changement de raison sociale visée ci-dessus.

### Je déclare avoir connaissance de la réglementation relative aux attestations ou justificatifs faisant états de fait matériels inexacts (art. 441-7 et 441-9 du code pénal).

### Fait, le 10 décembre 2018 à Nogent sur Marne

### D:\du msi\Mes documents\KHEPRI Developpement\Comptabilité SophroKhepri 2015\signat evelyne.jpg