### 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, Madame Carole FOURNAISE. En tant que conseillère agréée en Fleurs de Bach, elle prendra en charge des dans clients au Centre Khépri Santé.

### 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 état de faits matériels inexacts (art. 441-7 et 441-9 du code pénal).

### Fait, le 1er juin 2019, à Nogent sur Marne

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