

DÉCLARATION DE L'OPTICIEN

Le soussigné, opticien, déclare sur l'honneur que, le		(date), il a été délivré à
M. / Mme		(nom et prénom) ¹

une paire de lunettes qui satisfait aux exigences suivantes imposées par la Défense et dont la facture se trouve en annexe :

<input type="checkbox"/>	les verres sont conformes à la prescription rédigée par l'ophtalmologue;
<input type="checkbox"/>	les verres sont fabriqués en matière organique et pourvus d'une couche anti-rayures;
<input type="checkbox"/>	la monture possède une bonne résistance aux chocs (les verres doivent être totalement sertis dans la monture (pas de type « Nylor » ou « Rimless ») :
- Marque :	
- Modèle - Référence :	
<input type="checkbox"/>	la monture est suffisamment large pour garantir un champ visuel le plus complet possible;
<input type="checkbox"/>	la monture est de couleur mate.

	<div style="font-size: 48px; margin-bottom: 10px;">X</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto;"></div>
Cachet de l'opticien	Signature de l'opticien

¹ Informations nécessaires pour le traitement de la demande et en raison d'une obligation légale incombant au responsable du traitement (Défense) et en référence à la déclaration de confidentialité de la Défense et aux déclarations de confidentialité spécifiques de la DG H&WB, du Service Médical, de la DGHR et/ou de la DGBudFin selon le cas.