

ATTESTATION DE DEPLACEMENT PROFESSIONNEL

Je, soussigné(e)

_____ ,

(nom du patron ou de la personne responsable du salarié)

certifie que le déplacement de Monsieur / Madame

(nom du salarié(e)) (matricule)

est lié au travail.

Motif de sortie pendant le couvre-feu

Exemples : travaux de réparation / de maintenance, ...

Pour _____
(Nom de l'Entreprise)

Prénom, Nom _____
(Patron ou personne responsable du salarié)

(tampon de l'entreprise)