



### Attestation de l'employeur

Je soussigné(e) (nom, prénom) ....., en qualité de (fonction) ..... dans le cadre de (l'organisation) ....., je certifie le fait que le déplacement de la personne mentionnée ci-dessous, entre son domicile et le lieu d'activité professionnelle, est essentiel pour l'activité de l'organisation et ne peut pas être organisé sous forme de télétravail.

Les données de la personne qui se déplace:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse (du domicile):

Nature de l'activité professionnelle:

Lieux d'exercice de l'activité professionnelle:

Trajet de déplacement:

Moyen de déplacement:

**Le/la soussigné(e), j'ai connaissance des prévisions de l'article 326 du Code Pénal en ce qui concerne la fausse déclaration et de l'article 352 du Code Pénal à l'égard de l'entrave de la lutte contre les maladies.**

Période

..... 2020 jusqu'à

..... 2020

Nom et cachet de l'employeur :

Il ne sera mentionné par l'employeur que la période/le temps nécessaire à l'exercice de l'activité par le salarié, pour lequel le déplacement est justifié (ex: la période décrétée pour l'état d'urgence ou plus courte), c'est la période pour laquelle le certificat est valable.

---

\* L'attestation sera remplie et certifiée par l'employeur ou par un autre représentant légal de celui-ci.