

ATTESTATION DE DÉPLACEMENT DÉROGATOIRE

En application de l'article 1^{er} du décret du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus Covid-19 :

Je soussigné(e)

Mme / M.

Né(e) le :

Demeurant :
.....
.....

certifie que mon déplacement est lié au motif suivant (cocher la case) autorisé par l'article 1^{er} du décret du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus Covid-19 :

déplacements entre le domicile et le lieu d'exercice de l'activité professionnelle, lorsqu'ils sont indispensables à l'exercice d'activités ne pouvant être organisées sous forme de télétravail (sur justificatif permanent) ou déplacements professionnels ne pouvant être différés;

déplacements pour effectuer des achats de première nécessité dans des établissements autorisés (liste sur gouvernement.fr);

déplacements pour motif de santé;

déplacements pour motif familial impérieux, pour l'assistance aux personnes vulnérables ou la garde d'enfants;

déplacements brefs, à proximité du domicile, liés à l'activité physique individuelle des personnes, à l'exclusion de toute pratique sportive collective, et aux besoins des animaux de compagnie.

Fait à, le...../...../2020

(signature)

JUSTIFICATIF PERMANENT

SUR PAPIER ENTETE DE L'ENTREPRISE

Dans le cadre des mesures de restrictions des déplacements liés au COVID-19 afin d'en limiter la propagation, les déplacements dans le cadre professionnel à savoir domicile et lieu d'exercice d'activités sont indispensables à l'exercice de l'activité et ne peuvent être organisés en télétravail.

La mobilisation en cette période de pandémie est nécessaire afin d'assurer la continuité de nos services, toutes les mesures de prévention et les gestes barrières sont mis en œuvre afin d'assurer une activité dans le respect des de la santé et sécurité de chacun.

Dans le cadre de la dérogation fixée par le décret du 16 mars 2020, je soussigné,

....., en qualité de représentant de

....., certifie que l'activité professionnelle de M/Mme

..... ne peut être organisée sous forme de télétravail et qu'en conséquence, justifie ces déplacements dans le cadre professionnel à savoir les déplacements domicile / travail.

Fait à, le

Signature

Cachet de l'entreprise