

EMPLOYEUR

Logo/papier à entête ou dénomination
Adresse complète
SIRET

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

**Visant à justifier la nécessité du déplacement pour raisons
professionnelles en période de confinement (Covid-19)**

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de

Atteste que nous employons (Civilité, prénom et nom du salarié)

.....

En qualité de :

.....

Afin de permettre la continuité de l'activité de l'entreprise, ce poste ne pouvant s'exercer en télétravail,

(Civilité, prénom et nom du salarié).....

devra être présent(e) sur son lieu de travail, en respectant les consignes de sécurité et gestes barrières.

Fait à

Le

Pour faire valoir ce que de droit

Civilité, prénom et nom du signataire