



JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT PROFESSIONNEL¹ DURANT LES HORAIRES DU COUVRE-FEU

En application de l'article 4 du décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e),

Nom et prénom de l'employeur : **Monsieur Fouade FAOUZI**

Fonctions : Directeur d'Exploitation

Certifie le caractère indispensable des déplacements de la personne ci-après, entre son domicile et le ou les lieux d'exercice de son activité professionnelle ou à l'occasion de l'exercice de ses fonctions pour les rondiers :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse du domicile :

Nature de l'activité professionnelle : Sécurité Privée

Lieux d'exercice de l'activité professionnelle : **Planning de travail à présenter**

Moyen de déplacement :

Durée de validité : *Durant toute la durée du couvre-feu*

Nom et cachet l'employeur :

Monsieur Fouade FAOUZI



Fait à : METZ

Le : 02 janvier 2021