*[****RAPPEL****: Les personnes souhaitant bénéficier de l'une des dérogations à l’interdiction de déplacement doivent se munir, lors de leurs déplacements hors de leur domicile, d'un document leur permettant de justifier que le déplacement considéré entre dans le champ de l'une de ces exceptions. Le modèle d’attestation publiée par le gouvernement fait référence aux « 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 », nous vous préconisons de remettre au personnel concerné par la continuité du service hors télétravail ce présent document afin de permettre aux salariés d’attester d’une telle impossibilité. Outre cette « attestation employeur », le salarié pourra être muni en permanence d’une copie de son contrat de travail ou d’un bulletin de paie récent.]*

**ATTESTATION EMPLOYEUR**

**DÉPLACEMENT DU SALARIÉ NÉCÉSSAIRE À L’EXERCICE DE FONCTIONS**

**NE POUVANT ETRE ORGANISÉES SOUS FORME DE TÉLÉTRAVAIL**

Je soussigné(e) Madame/Monsieur < Prénom NOM >, agissant en qualité de < fonction : Président, Directeur Général… > de < Nom de la structure >, certifie que Madame/Monsieur < Prénom NOM >, demeurant au < adresse >, travaille en qualité de < fonction > au sein de < nom de l’établissement, de l’Association > situé < adresse >.

Compte tenu de ses fonctions incompatibles avec la pratique du télétravail < le cas échéant, préciser : et de la nécessité d’assurer la continuité des soins / de l’accueil des usagers >, Madame/Monsieur < Prénom NOM > est contraint(e) d’effectuer des déplacements entre son domicile et son lieu de travail.

En application de l’article 1er du décret n° 2020-260 du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus covid-19, la présente attestation est établie en tant que justificatif permanent de l’exercice d’activités ne pouvant être organisées sous forme de télétravail.

Elle complète l’attestation de déplacement dérogatoire dont est muni(e) Madame/Monsieur < Prénom NOM >.

Fait à < lieu >, le < date>/03/2020

< Prénom, NOM, fonction >

< Signature >