JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT PROFESSIONNEL

Dans le cadre du confinement et du couvre-feu décrétés à partir du 20 mars 2021

Je soussigné, Sylvain DUCROZ, Directeur des Ressources Humaines, de

l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris

certifie que la personne désignée ci-après participe à la **continuité du service public hospitalier** et est ainsi appelée à circuler quotidiennement, dans le cadre de ses déplacements domicile-travail, en journée , le soir **après 19 heures et en matinée avant 6 heures :**

Nom :

Prénom :

Adresse du domicile :

Nature de l'activité professionnelle :

Lieu d'exercice de l'activité professionnelle :

Moyen de déplacement :

Durée de validité : **du 20 mars au 30 avril 2021 (inclus)**

Nom et cachet l'employeur : **Sylvain DUCROZ**
Directeur des Ressources Humaines
Assistance Publique – Hôpitaux de Paris
Téléphone : 01 40 27 45 15

Fait à : Le :