



FORFAIT MOBILITÉS DURABLES

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

EN CAS DE COVOITURAGE HORS PLATEFORME UNIQUEMENT

DOCUMENT A JOINDRE A LA DEMANDE DE VERSEMENT DU FMD

ÉTAT CIVIL DEMANDEUR·SE

Matricule : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Pôle : _____ Service : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse du lieu de travail : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☞ Trajet effectué en qualité de : ☐ conducteur·rice ☐ passager·ère

TRAJET COVOITURAGE

Trajet effectué en co-voiturage : Commune de départ : _____

Commune d'arrivée : _____

ÉTAT CIVIL COVOITUREUR·SE :

Matricule : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Pôle : _____ Service : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse du lieu de travail : _____

Code postal : _____ Commune : _____

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné·e _____ atteste sur l'honneur, avoir covoituré pour mes déplacements domicile-travail _____ jours en 202 ____, avec la personne mentionnée ci-dessus.

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis dans la présente attestation et je m'engage à fournir tout justificatif réclamé par mon employeur aux fins de vérifier cette déclaration.

Fait à _____, le _____

Signature du/de la professionnel·le