

ATTESTATION EMPLOYEUR

Utilisation du véhicule personnel dans le cadre des missions professionnelles

1. CLUB EMPLOYEUR



Nom du club : _____
N° affiliation FFGym : _____
Adresse : _____

2. SALARIÉ(E) CONCERNÉ(E)



Nom et prénom : _____
Fonction occupée : _____
Numéro de licence : _____

3. ATTESTATION



Je soussigné(e), _____, représentant légal du club, atteste que le/la salarié(e) désigné(e) ci-dessus utilise son véhicule personnel dans le cadre de ses missions professionnelles.

Déplacements concernés : compétitions, entraînements, formations, réunions et actions du club.

La présente attestation est établie pour servir et valoir ce que de droit.

4. VALIDATION



Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____






Nom du signataire : _____

Cachet du club

Signature :

Document officiel à compléter, signer et tamponner par le club employeur.

• Conditions de remises accordées aux clubs de gymnastique de la région AURA •

PNEUS  5% DE REMISE	FORFAITS RÉVISION  15% DE REMISE	FORFAITS FREINAGE  15% DE REMISE	LIBRE SERVICE  15% DE REMISE	MAIN D'ŒUVRE  15% DE REMISE
---	--	--	---	---

Créer votre compte pro sur :
feuvert-entreprises.fr

