

NOM :

Prénom :




N° d'Embauche :



Ferrage Peinture Montage CPL QCP Autre

Je soussigné déclare être en
covoiturage avec M

Je déclare avoir pris connaissance des mesures du protocole renforcé
concernant le covoiturage, décrites ci-dessous

  	<p>Le covoiturage n'est possible que dans les conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Se laver les mains avant et après le voyage• 2 personnes au maximum - conducteur et 1 passager à l'arrière du côté opposé• Chaque personne porte un masque chirurgical avant de monter dans la voiture• Une fenêtre est abaissée pour aérer la voiture
--	--

Date :

Signature :