

Service Académique des Missions et Déplacements (SAMD)

Place du Général Bonet
CS 40020

61013 Alençon cedex

Fax : 02 33 32 25 27

courriel : samd@ac-caen.fr

**ATTESTATION A COMPLETER PAR TOUT AGENT UTILISANT SON VEHICULE
PERSONNEL POUR LES BESOINS DU SERVICE
(Décret n° 2006-781 du 03 Juillet 2006 article 10)**

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Fonction :

Résidence administrative :

Tél. :

Résidence familiale :

Tél. :

Atteste sur l'honneur utiliser le véhicule dont les caractéristiques figurent ci-dessous pour les besoins du service à compter du

Caractéristiques du véhicule utilisé :

Immatriculation :

Marque :

Modèle :

Puissance fiscale :

Et déclare avoir souscrit auprès de : *inscrire la désignation et l'adresse de votre compagnie d'assurance*

.....
.....

une police d'assurance garantissant d'une manière illimitée ma responsabilité au titre de tous les dommages qui seraient causés par l'utilisation de mon véhicule à des fins professionnelles.

Fait à _____ le _____

Signature _____

► Joindre impérativement à cet imprimé dument complété une photocopie de carte grise (certificat d'immatriculation) et une copie de l'attestation d'assurance

Aucun remboursement ne pourra être effectué sans ces pièces qui devront être retournées à la DSDEN de l'Orne (SAMD) par courrier, courrier électronique ou par fax le plus rapidement possible.

Pour tout changement de véhicule, cet imprimé doit être réactualisé et retourné accompagné des pièces justificatives.