



**ACADÉMIE  
DE NORMANDIE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de l'Orne

**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](mailto: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.**