

COVID-19
Action de solidarité aux personnes isolées

Je soussigné(e)

Nom :.....
.....

Prénom :.....
.....

Né(e)

le :.....
.....

Demeurant :.....
.....

.....
.....
.....
.....

Certifie, dans le cadre de mes déplacements liés aux motifs autorisés au titre de l'article 1 du décret du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus COVID-19, me rendre disponible pour effectuer des courses de première nécessité afin d'assister des personnes isolées dans l'incapacité de les effectuer elles-mêmes.

Fait à Champs sur Marne, le
...../...../2020

Signature :

Important : Joindre à la présente une copie de pièce d'identité.