

# ATTESTATION

## NECESSITE DE PRESENCE SUR LE LIEU DE TRAVAIL

*Au sens de l'article 2, paragraphe 1, alinéa 2 de l'arrêté ministériel du 28/10/2020 relatif aux mesures urgentes pour limiter la propagation du coronavirus Covid-19 (tel que modifié par l'arrêté ministériel du 01/11/2020)*

**Date :**

**Nécessité de présence sur le lieu de travail de :**

**Pour le motif de :**

**Entreprise :**

Signature du responsable et cachet de l'entreprise