



LIBERTE EGALITE FRATERNITE

ATTESTATION DE DEPLACEMENT DEROGATOIRE AU « PASSE VACCINAL » POUR LES VOYAGES INTERREGIONAUX

Je soussigné(e) _____

Né(é) le, ____ / ____ / ____ à _____

Demeurant(e) _____

Déclare qu'en application de l'article 1 II.- A.- 1^e) de la Loi n° 2022-46 du 22 janvier 2022 renforçant les outils de gestion de la crise sanitaire et du Décret n° 2022-51 du 22 janvier 2022 modifiant le décret n° 2021-699 du 1 juin 2021, avoir un motif impérieux ou d'urgence (*cochez l'option qui s'applique à votre situation*) :

Motif impérieux familial : _____

Motif impérieux de santé* : _____

Cas d'urgence** : _____

* Les motifs de santé sont protégés par le secret médical et ne doivent pas être énoncés, aux termes de l'article L.1110-4 du Code de la santé publique.

** Cas d'urgence survenu dans un délai de 30 jours antérieur à la présentation de cette attestation.

Cette attestation doit être présentée au contrôleur. La loi et les règlements n'attribuent aucun pouvoir de police aux contrôleurs sur les motifs énoncés.

Je m'engage sur l'honneur avoir pris connaissance des dispositions contenues dans l'article 441-7 du Code pénal et être informé(e) que toute fausse déclaration peut être punie d'un an d'emprisonnement et de 15.000 euros d'amende.

Fait à _____ le _____ .

Signature du déclarant

Fait pour valoir ce que de droit.