

Mme/M. \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

① \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✉ \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Bureau du CGOS  
Bâtiment 28 (bureau 11 – Rdc)  
Hôpitaux Civils de Colmar  
39 Avenue de la Liberté  
68024 COLMAR Cedex

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
**Forfait Mobilités Durables**

Monsieur le Directeur,

Je soussigné(e) Mme/M. \_\_\_\_\_, né(e) le  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_, déclare par la présente  
sur l'honneur utiliser un des moyens de transports à mobilités durables pour me rendre  
à mon travail :

Vélo personnel (mécanique ou à assistance électrique)

ou

Covoiturage (conducteur ou passager)

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, en l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

***Signature***