ATTESTATION SUR L’HONNEUR

**PARTICIPATION EMPLOYEUR AUX FRAIS DE TRANSPORTS PUBLICS DOMICILE/LIEU DE TRAVAIL**

Je soussignée

Demeurant à ; Code postal : Ville :

**CERTIFIE SUR L’HONNEUR**

* **Utiliser** les transports en commun pour effectuer le trajet de mon domicile à mon lieu de travail.
* **Souscrire** un abonnement de transport (tous modes : SNCF, métro, bus, tramway, vélo) pour effectuer les trajets de mon domicile à mon lieu de travail :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre de transport utilisé :……………………………………………………… | Zone………………………. | Abonnement (Mensuel ou annuel)………………………… |

Fait le à