



## ATTESTATION

Vu le règlement d'utilisation des véhicules administratifs de [nom de l'administration]

Je déclare remplir toutes les conditions requises pour utiliser un véhicule de service et ne pas avoir fait l'objet de contre-indications de la médecine de prévention à la conduite automobile.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement d'utilisation des véhicules administratifs de [nom de l'administration] et m'engage à le respecter,

Je déclare sur l'honneur être titulaire d'un permis de conduire adapté au type de véhicule conduit, en cours de validité et avec un nombre de points suffisant pour autoriser la conduite d'un véhicule administratif. Je m'engage à renoncer à la conduite du véhicule si mon permis n'est plus valide au moment du déplacement.

« Lu et approuvé »

[Signature de l'agent,  
Nom, prénom, fonctions]

[Lieu, date]