



Là où tout commence...

ATTESTATION DE PARTICIPATION A LA CRISE SANITAIRE

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Directeur ou Responsable de service ou Responsable des ressources humaines

Etablissement :

N° SIREN ou SIRET :

Code Postal :

Ville :

Mail actif du service :

Certifie que,

Madame, Monsieur,

Nom :

Prénom :

Age :

Mail :

A travaillé dans le service ou la direction :

Durant l'action de prévention ou de gestion sanitaire de la crise COVID 19.

Et demande à bénéficier de la gratuité personnelle pour un séjour famille de 6 jours, 5 nuits minimum dans un établissement VVF de son choix et de la période de son choix. Cette offre est possible en fonction des capacités disponibles et des périodes d'ouverture des établissements VVF pour les publics familles.

Cette attestation peut faire l'objet d'un contrôle par mail avant le séjour ou pendant le séjour. Merci de vous assurer qu'une confirmation est possible en retour ou d'une présentation d'une pièce justificative de votre mission. Il permettra de valider la participation à des missions d'intérêt général dans le cadre de la crise sanitaire COVID 19. Une demande de contrôle administratif pouvant être diligenté par l'établissement VVF.

Fait à :

Le :

Signature du salarié :

Expérience - Engagée - Accessible

ASSOCIATION DE L'ÉCONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE - LOI 1901

VVF Villages, immatriculée IM063 110010. Siège social : 8 rue Claude Danziger, CS 80705, 63050 CLERMONT-FERRAND Cedex 2

VVF Villages Association Loi 1901. Déclarée à la préfecture du Puy-de-Dôme le 26 décembre 1968. Immatriculation IM063 110010. SIRET n° 775 634 132 01331. TVA FR 60 775 634 132. Assureur RC : GROUPAMA Rhône-Alpes-Auvergne - 50 rue de Saint-Cyr - 69251 Lyon Cedex 9. Garant : FMS/ UNAT - 8 rue César Franck - 75015 Paris.