**Attestation moments de retour**

Nom de l’association :

Représentée par (nom, prénom et qualité) :

Siège social :

Numéro d’entreprise :

Téléphone :

Registre des personnes morales - Tribunal de l’entreprise de …………………………………………………

***Ci-après l’employeur ;***

L’employeur certifie que le travailleur …………………………………… …………...…………………. domicilié ………………………………………………………………………………………………….……. se rend sur son lieu de travail dans les conditions fixées par l’article 2 paragraphe 1bis de l'arrêté royal du 28 octobre 2021 portant les mesures de police administrative nécessaires en vue de prévenir ou de limiter les conséquences pour la santé publique de la situation d'urgence épidémique déclarée concernant la pandémie de coronavirus.

Lieu et date :

Signature de l’employeur :