

ATTESTATION EMPLOYEUR DE CONDUITE SANS ACCIDENT

Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Nom et prénom du salarié : _____

Poste occupé : _____

Durée d'emploi : _____

Type de véhicule conduit : _____

Attestation :

Par la présente, nous attestons que le salarié désigné ci-dessus a conduit les véhicules mentionnés dans le cadre de son emploi sous notre responsabilité sans avoir été impliqué dans aucun accident de la circulation responsable ou non, ni fait l'objet de sanction liée à la conduite depuis le début de son embauche jusqu'à ce jour. Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé et ne constitue en aucun cas une garantie absolue de conduite future.

Conditions d'émission :

Cette attestation est établie sans mention de date précise conformément à la réglementation en vigueur et en respect du droit du travail français. Elle est valable pour toutes démarches administratives ou personnelles nécessitant la preuve d'une conduite sans accident durant la période d'emploi. L'employeur décline toute responsabilité en cas d'utilisation frauduleuse. Le salarié est invité à vérifier l'exactitude des informations portées sur ce document.

Fait à : _____

Le : _____

Signature de l'employeur et cachet :

Signature :

(cachet de l'entreprise)

Source originale de ce document :

<https://juridique-travail.com/modele-attestation-employeur-conduite-sans-accident/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-travail.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.