



## Secteur de l'Organisation, des Affaires Juridiques et du Droit syndical

Numéro 69-2021

Réf. : YV/FS/SD

Paris, le 2 avril 2021

---

### DEPLACEMENTS DES ELUS ET REPRESENTANTS DU PERSONNEL PENDANT LA NOUVELLE PERIODE DE RESTRICTIONS SANITAIRES

---

Chères et chers camarades,

Plusieurs d'entre vous nous ont interrogés sur les conditions leur permettant de se déplacer dans le cadre de leur activité syndicale, de se rendre dans les locaux de leur structure pour des raisons professionnelles ou dans l'exercice de leur mandat, alors que de nouvelles limitations de déplacement ont été décidées sur l'ensemble du territoire de la métropole.

Pour ce faire, pour tous vos déplacements, qu'ils soient au-delà de 10 km, de 30 km ou plus de votre domicile, il faut vous munir d'une attestation de déplacement et cocher la case correspondant aux déplacements professionnels ne pouvant être différés : case n° 6 pour les déplacements en journée entre 6h et 19h et case n° 1 pour les déplacements pendant le couvre-feu entre 19h et 6h.

Amitiés syndicales.

**Frédéric SOUILLOT**  
Secrétaire confédéral

**Yves VEYRIER**  
Secrétaire général

---

**Annexe 1 : Attestation de déplacement dérogatoire en journée**

**Annexe 2 : Attestation de déplacement dérogatoire durant les horaires de couvre-feu**

# **ATTESTATION DE DÉPLACEMENT DÉROGATOIRE**

## **Pour les personnes résidant dans les départements soumis à des mesures renforcées (entre 6 h et 19 h)**

*En application de l'article 4 du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire*

Les déplacements sont autorisés sous réserve de justifier de l'un des motifs prévus dans la présente attestation.

Dans un rayon de 10 km autour du lieu de résidence, les déplacements correspondants peuvent se faire sans attestation sous réserve de pouvoir présenter un justificatif de domicile. Pour les déplacements à l'extérieur des limites du département de résidence, ils ne sont possibles que pour les seuls motifs impérieux mentionnés aux 6 à 12 de la présente attestation.

Ces motifs autorisent également les personnes résidant hors des départements soumis à des mesures renforcées à se rendre dans les départements concernés par ces mesures.

Je soussigné(e),

Mme/M. : .....

Né(e) le : ....., à : .....

Demeurant : .....

certifie que mon déplacement est lié au motif suivant (cocher la case) autorisé en application des mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire :

Note : les personnes souhaitant bénéficier de l'une de ces exceptions doivent se munir s'il y a lieu, lors de leurs déplacements hors de leur domicile, d'un document leur permettant de justifier que le déplacement considéré entre dans le champ de l'une de ces exceptions.

### **Déplacements dans la limite de 10 kilomètres de son domicile :**

#### **1. Activité physique et promenade**

Déplacements liés soit à la promenade, soit à l'activité physique individuelle des personnes.

**Attestation à remplir seulement à défaut de pouvoir présenter un justificatif de domicile ;**

### **Déplacements au sein du département de résidence :**

Note : Pour les personnes résidant aux frontières d'un département, une tolérance de 30 kms au-delà du département est acceptée.

#### **2. Achats**

Déplacements pour effectuer des achats de première nécessité ou des retraits de commandes ;

#### **3. Accompagnement des enfants à l'école**

Déplacements pour emmener et aller chercher les enfants à l'école et à l'occasion de leurs activités péri-scolaires ;

#### **4. Etablissement culturel ou lieu de culte**

Déplacements pour se rendre dans un établissement culturel (bibliothèques et médiathèques) ou un lieu de culte ;

#### **5. Démarches administratives ou juridiques**

Déplacements pour se rendre dans un service public pour un acte ou une démarche qui ne peuvent être réalisés à distance ;

### **Déplacements sans limitation de distance :**

#### **6. Activité professionnelle, enseignement et formation, mission d'intérêt général**

Déplacements entre le domicile et le lieu d'exercice de l'activité professionnelle ou le lieu d'enseignement et de formation, déplacements professionnels ne pouvant être différés, livraisons à domicile, déplacements pour effectuer des achats de fournitures nécessaires à l'activité professionnelle, déplacements liés à des missions d'intérêt général sur demande de l'autorité administrative ;

#### **7. Santé (consultations et soins)**

Déplacements pour des consultations, examens, actes de prévention (dont vaccination) et soins ne pouvant être assurés à distance ou pour l'achat de produits de santé ;

#### **8. Motif familial impérieux, personnes vulnérables ou précaires ou gardes d'enfants**

Déplacements pour motif familial impérieux, pour l'assistance aux personnes vulnérables ou précaires ou pour la garde d'enfants ;

#### **9. Situation de handicap**

Déplacements des personnes en situation de handicap et de leur accompagnant ;

#### **10. Convocation judiciaire ou administrative**

Déplacements pour répondre à une convocation judiciaire ou administrative, déplacements pour se rendre chez un professionnel du droit, pour un acte ou une démarche qui ne peuvent être réalisés à distance ;

#### **11. Déménagement**

Déplacements liés à un déménagement résultant d'un changement de domicile et déplacements indispensables à l'acquisition ou à la location d'une résidence principale, insusceptibles d'être différés ;

#### **12. Déplacement de transit vers les gares et les aéroports**

Fait à : .....

Le : ....., à : .....

(Date et heure de début de sortie à mentionner obligatoirement)

Signature :

Pour lutter contre  
l'épidémie, téléchargez



**#Tous  
AntiCovid**

# ATTESTATION DE DÉPLACEMENT DÉROGATOIRE DURANT LES HORAIRES DE COUVRE-FEU (entre 19 h et 6 h)

*En application de l'article 4 du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020  
prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie  
de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire*

Je soussigné(e),

Mme/M. : .....

Né(e) le : ....., à : .....

Demeurant : .....

certifie que mon déplacement est lié au motif suivant (cocher la case) autorisé en application des mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire :

Note : les personnes souhaitant bénéficier de l'une de ces exceptions doivent se munir s'il y a lieu, lors de leurs déplacements hors de leur domicile, d'un document leur permettant de justifier que le déplacement considéré entre dans le champ de l'une de ces exceptions.

## **1. Activité professionnelle, enseignement et formation**

Déplacements entre le domicile et le lieu d'exercice de l'activité professionnelle ou le lieu d'enseignement et de formation, déplacements professionnels ne pouvant être différés ;

## **2. Consultations et soins**

Déplacements pour des consultations, examens, actes de prévention (dont vaccination) et soins ne pouvant être assurés à distance ou pour l'achat de produits de santé ;

## **3. Motif familial impérieux, personnes vulnérables ou précaires ou gardes d'enfants**

Déplacements pour motif familial impérieux, pour l'assistance aux personnes vulnérables ou précaires ou pour la garde d'enfants ;

## **4. Situation de handicap**

Déplacements des personnes en situation de handicap et de leur accompagnant ;

## **5. Convocation judiciaire ou administrative**

Déplacements pour répondre à une convocation judiciaire ou administrative, déplacements pour se rendre chez un professionnel du droit, pour un acte ou une démarche qui ne peuvent être réalisés à distance ;

## **6. Mission d'intérêt général**

Déplacements pour participer à des missions d'intérêt général sur demande de l'autorité administrative ;

## **7. Déplacements de transit et longue distance**

Déplacements liés à des transits ferroviaires, aériens ou en bus pour des déplacements de longues distances ;

## **8. Animaux de compagnie**

Déplacements brefs dans un rayon maximal d'un kilomètre autour du domicile pour les besoins des animaux de compagnie ;

Fait à : .....

Le : ....., à : .....

(Date et heure de début de sortie à mentionner obligatoirement)

Signature :

Pour lutter contre  
l'épidémie, téléchargez



**#Tous  
AntiCovid**