

FORMULAIRE [RESSOURCES HUMAINES]		Dernière mise à jour : octobre 2025
-------------------------------------	--	--

Concerné-e-s : Personnel La Cabane des Ousons	Personnes de référence : Directrice de crèche - Gestionnaire RH
--	--

ANNEXE 10 – Attestation du nombre de kilomètres Domicile – Lieu de travail

Nom et prénom :

Adresse :

Localité :

Je soussignée, déclare me rendre régulièrement au travail par

(Préciser le(s) moyen(s) de locomotion)

Sur une distance de km (aller)

Je m'engage à signaler toute modification de moyen ou de distance de transport
immédiatement à mon employeuse.

Fait à

Date et signature

Accord de la responsable et signature



La Cabane des Ousons
Rue Emile Godfrind 101, 5300 Seilles
lacabanedesoursons@arsouilles.be
Tél. 0494 10 22 03 | BE57 0689 5505 3135
ONE 2.370.532.718
du lundi au vendredi de 06h45 à 17h30

Les Arsouilles ASBL
21 Rue Edouard Dinot, 5590 Ciney
Tél. 083 21 35 92 | www.arsouilles.be
BE 0418 415 042 | RPM Dinant
IBAN BE46 7965 1413 5936

