



ATTESTATION DE FRAIS DE DÉPLACEMENT

Je soussigné-e (Nom, Prénom, Qualité) :

Atteste que le siège social de l'association :

Est situé à l'adresse suivante :

Soit à une distance de kilomètres de l'établissement pénitentiaire dans lequel l'éducateur intervient.

Attestation établie le

Signature :