

Acte de candidature
Programme Santé et compétitivité des entreprises

Nom de l'entreprise :
Adresse :
Nombre de salariés en France :
Nombre de sites concernés par l'expérimentation :
Secteur d'activité :

Quelles sont les actions mises en place dans l'entreprise pour favoriser la pratique d'une activité physique ?

.....
.....
.....

Texte

Quelles sont les actions mises en place dans l'entreprise pour favoriser les déplacements à vélo et à pied ?

.....
.....
.....

Référent technique

Nom :
Prénom :
Fonction :
Numéro de téléphone :
Adresse email :

Je soussigné..... en qualité de
engage l'entreprise ou de l'entité décrite ci-dessus à participer à l'expérimentation du versement d'une indemnité
kilométrique vélo. **+ date et signature**