



Volonne, le 30 Octobre 2020

**LETRE AUX VOLONNAIS n°5**

Chers Volonnaises, Volonnais,

Nous voici replongés dans le confinement, au moins jusqu'au 1<sup>er</sup> décembre 2020. De nouveau, nous devons **rester chacun chez soi**, pour aider à stopper la spirale épidémique du COVID-19.

Comme pour le confinement du printemps dernier, nous mettons en place les réseaux de solidarité pour les personnes les plus fragiles, pour assurer les ravitaillements à domicile. Si vos proches, voisins, auxiliaires de vie ne sont pas en mesure d'assurer ce soutien pour vous, nous mettons un numéro à votre disposition. Appelez le **numéro SOLIDARITE 06 85 17 14 76**.

Soutiens de l'Etat :

- Cellule d'information au public (CIP) – **04 92 36 73 11**
- Cellule d'information aux entreprises (CIE) – **04 92 36 73 00**

Pour tous, vous trouverez, ci-contre, l'attestation de déplacement dérogatoire. Elle est indispensable pour toute sortie de votre domicile.

Nos commerces de proximité sont précieux et restent majoritairement ouverts. Le marché est maintenu. **Adoptez les gestes barrières quand vous vous y rendez – masque + distance d'1 mètre avec toute autre personne.**

Notre crèche, nos écoles restent ouvertes. Le périscolaire et le service de cantine sont maintenus, avec un protocole sanitaire adapté. Les enfants, à partir du CP, porteront un masque. La commune met à disposition des masques pour les enfants qui n'en ont pas.

Notre mairie reste ouverte, toutefois, elle ne sera ouverte que le matin, du lundi au vendredi de 8h30 à 12h. La bibliothèque est fermée.

Pour suivre les informations de la commune, allez sur notre site internet :

<https://www.mairie-volonne.fr/>

Limitons nos contacts, portons le masque, protégeons nous comme nous protégeons les autres. Nous vous encourageons tous à télécharger l'application #tousanticovid

Une pensée particulière pour tous nos professionnels de santé sur qui nous comptons et que nous remercions pour leur mobilisation.

Très chaleureusement à vos côtés,

**Sandrine COSSERAT, Maire de Volonne**

## ATTESTATION DE DÉPLACEMENT DÉROGATOIRE

En application des 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 : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

certifie que mon déplacement est lié au motif suivant (*cocher la case*) autorise en application des mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de Covid19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire :

- Déplacements entre le domicile et le lieu d'exercice de l'activité professionnelle ou un établissement d'enseignement ou de formation, déplacements professionnels ne pouvant être différés, déplacements pour un concours ou un examen.
- Déplacements pour effectuer des achats de fournitures nécessaires à l'activité professionnelle, des achats de première nécessité dans des établissements dont les activités demeurent autorisées, le retrait de commande et les livraisons a domicile.
- Consultations, examens et soins ne pouvant être ni assurés a distance ni différés et l'achat de médicaments.
- Déplacements pour motif familial impérieux, pour l'assistance aux personnes vulnérables et précaires ou la garde d'enfants.
- Déplacement des personnes en situation de handicap et leur accompagnant.
- Déplacements brefs, dans la limite d'une heure quotidienne et dans un rayon maximal d'un kilomètre autour du domicile, lies soit à l'activité physique individuelle des personnes, a l'exclusion de toute pratique sportive collective et de toute proximité avec d'autres personnes, soit à la promenade avec les seules personnes regroupées dans un même domicile, soit aux besoins des animaux de compagnie.
- Convocation judiciaire ou administrative et pour se rendre dans un service public
- Participation a des missions d'intérêt général sur demande de l'autorité administrative
- Déplacement pour chercher les enfants à l'école et à l'occasion de leurs activités périscolaires

Fait :

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

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

Signature :

*Cette attestation peut être dupliquée à main levée, avec le seul motif concerné.*