

NOM, PRENOM
ADRESSE

monsieur Lecerf
Président du Conseil Départemental
Hôtel du Département
51 rue Gustave Delory
59047 LILLE CEDEX

Monsieur,

Depuis le mois de décembre, mes frais de déplacement ne sont pas remboursés.

Aussi, je ne suis plus en mesure d'exercer entièrement ma fonction et ne peux plus assurer mes déplacements professionnels. Cette situation pèse considérablement sur mon budget personnel.

C'est pourquoi je vous informe qu'à compter de ce jour, je ne suis plus en capacité d'effectuer le transport des enfants confiés jusqu'au remboursement de tous mes frais, ou à l'attribution d'un véhicule de service.

Fait à , le

signature