

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

à compléter par l'employeur et à rendre en original, aucun autre document ne sera accepté en substitution

JE SOUSSIGNE.....

AGISSANT EN QUALITE DE

NOM DE LA SOCIETE OU ENTREPRISE.....

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

CODE POSTAL.....VILLE

TELEPHONE : FAX. :

E-MAIL :

CERTIFIE EMPLOYER : M. ou Mme.....

DEMEURANT.....

AU POSTE DE (EMPLOI-QUALIFICATION)
.....

- SOUS CONTRAT A DUREE DETERMINEE
 - A COMPTER DU :
 - JUSQU'AU :
- SOUS CONTRAT A DUREE INDETERMINEE
 - DEPUIS LE
 - DUREE DE LA PERIODE D'ESSAI
 - RENOUELABLE : OUI NON
- JE CERTIFIE QUE LE SALARIE N'EST NI EN PERIODE DE PREAVIS, NI DE LICENCIEMENT NI DE DEMISSION.

ADRESSE DU BUREAU OU EST RATTACHE LE SALARIE :
.....

CODE POSTAL.....VILLE

TELEPHONE : FAX. :

FAIT A, LE

CACHET

ET

SIGNATURE :