



ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné(e) Mme/M.....,

agissant en qualité de

au sein de l'entreprise.....,

certifie que Mme/M.,

travaille à l'adresse suivante :

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

Cette personne bénéficie d'un :

Contrat à durée indéterminée

Contrat à durée déterminée jusqu'à la date du : / /

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le,

Tampon et signature