

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

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

JE SOUSSIGNE.....
ASSIGNANT EN QUALITE DE.....
NOM DE LA SOCIETE OU ENTREPRISE.....
ADRESSE DU SIEGE SOCIAL.....
CODE POSTAL.....
CERTIFIE EMPLOYER : NOM.....PRENOM :
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
- RENOVELABLE : oui non

SON SALAIRE NET MENSUEL EST DE

ET NE FAIT L'OBJET D'AUCUNE SAISIE.

ADRESSE DU BUREAU OU EST RATTACHE LE SALARIE

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL..... FAX.....

JE CERTIFIE QUE LE SALARIE N'EST NI EN PERIODE DE PREAVIS, DE LICENCIEMENT NI DE
DEMISSION.

Fait à Le.....

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE :