

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)

(statut dans l'entreprise)

(nom et adresse de l'entreprise)

Atteste les éléments suivants concernant notre salarié/e : (nom et prénom du salarié/e)

CDI - date d'embauche :

CDD - date de début :

- date de fin (éventuelle) :

Nombre d'heures hebdomadaires effectuées :

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Nom + signature + cachet (obligatoire)