

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné, _____
exerçant les fonctions de _____

au sein de l'entreprise (nom de l'entreprise, adresse et n° de
téléphone) _____

certifie que (nom et prénom de l'employé) _____

est employé au sein de cette entreprise en :

CDI

CDD depuis le ____/____/____ pour une durée de _____

Et qu'il exerce ses fonctions à

temps plein,

temps partiel aux jours et horaires suivants :

Date, signature et cachet de l'entreprise