

ATTESTATION DE TRAVAIL (CDI)

Je soussigné(e), représentant de l'entreprise,
certifie que :

Nom et prénom :

Poste occupé :

Date d'embauche :

Type de contrat : CDI (Contrat à durée indéterminée)

Le salarié est actuellement en poste sans limitation de durée.

Fait à le

Signature et cachet de l'entreprise