

ATTESTATION DE TRAVAIL

Je soussigne(e), [Nom de l'employeur], atteste que :

Nom et prenom : _ _ _ _ _

Poste : _ _ _ _ _

Entreprise : _ _ _ _ _

Date d'embauche : _ _ _ _ _

est actuellement en poste dans notre entreprise a la date de signature de la presente attestation.

Ce document est remis a l'interesse(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait a _ _ _ _ _

Le _ _ _ _ _

Signature de l'employeur :

_ _ _ _ _