



ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné, Madame, Monsieur,

agissant en qualité de :

ATTESTE EMPLOYER

Madame, Monsieur, (Nom et Prénom)

Domicilié(e) à l'adresse suivante :

Situation professionnelle de l'employé au :

Contrat à Durée Indéterminée

Contrat à Durée Déterminée jusqu'au

Reconversion professionnelle (formation)

Madame, Monsieur, (Nom et Prénom)

n'est à ce jour ni en période de préavis, de licenciement ou de démission ni en cours de mutation.

Fait à : Le :

Cachet et signature de l'employeur