

# ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Raison sociale de l'organisme employeur :  
Adresse postale :  
Tél :  
Adresse mail :  
N°siren ou siret :

Nom/Prénoms du salarié/de l'agent :  
Nom d'usage (s'il y a lieu) :  
Adresse :

a été employé au sein de notre organisme du ..... (JJ/MM/AAAA) au ..... (JJ/MM/AAAA)  
pour un nombre total d'heures effectuées de ..... heures.

OU

est employé au sein de notre organisme depuis le ..... (JJ/MM/AAAA) pour un nombre total d'heures  
effectuées de ..... heures (jusqu'à la date de l'attestation).

à temps plein, précisez la durée hebdomadaire : ..... h.

OU

à temps partiel, précisez la durée hebdomadaire : ..... h correspondant à ..... % de 100% (temps complet).

En qualité de (titre) : .....

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période d'emploi (**précisez la discipline d'enseignement**) :

Nom et adresse de l'établissement secondaire si l'emploi a été exercé dans un lieu différent de celui de  
l'organisme employeur :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

Fait à

le

(JJ/MM/AAAA)

Le responsable de l'organisme  
ou de l'établissement  
Prénom + Nom  
Qualité  
Signature  
Cachet de l'organisme  
ou de l'établissement