

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