

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Il est indispensable que toutes les rubriques de la présente fiche soient complétées avec précision pour permettre l'examen de la demande.

Je soussigné(e)
(Nom et qualité du signataire)

Nom et adresse de l'établissement
.....

Atteste que :

Monsieur, Madame,
(rayer la mention inutile)

est employé(e) en qualité de

sous contrat : à durée indéterminée, depuis le
 à durée déterminée, du au

En cas d'employeur Unique, **sur une base d'au moins 900 heures par an**

En cas d'employeur Unique, **sur une base d'au moins 300 heures par an** si statut de
.... Formateur ou Enseignant

En cas d'employeur Multiple dans le même domaine d'activité, **sur une base de heures**

Fait à, le

Cachet de l'Etablissement

Nom et Signature de l'employeur