

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