



ATTESTATION EMPLOYEUR

Pour les inscriptions aux services périscolaires de la CCFG

Je, soussigné [NOM Prénom Qualité]

Représentant l'employeur [Dénomination sociale]
.....

Atteste que Madame / Monsieur* [NOM Prénom]
.....

Devrait, d'après les informations dont je dispose à ce jour, travailler pour mon compte à compter du 01/09/2021 à temps complet / partiel*

En cas d'emploi à temps partiel, jour(s) non travaillé(s) [lundi, mardi, mercredi, etc. matin/après-midi] :
.....

En cas de congé maternité / parental*, date prévisionnelle de reprise d'activité :
.....

Pour servir et valoir ce que de droit,

À [lieu], le [date]

CACHET DE L'EMPLOYEUR

Signature de l'employeur

Signature de l'employé

* Rayer la mention inutile