

DEMANDE D'ATTESTATION DE TRAVAIL.

Par la présente nous confirmons que Madame/Monsieur \_\_\_\_\_

travaille dans notre entreprise au taux d'activité de \_\_\_\_\_ %.

Si le taux d'activité n'est pas de 100%, veuillez indiquer ci-dessous les jours travaillés

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

Lieu et date :

Signature et tampon de l'entreprise :