

Nom et prénom
Rue et n°
Code Postal et Localité

Cette attestation doit légalement être remise par vos soins à l'employeur visé par la CCT visée ci-dessus qui vous occupera encore cette année.

Le soussigné.....
dûment mandaté par l'employeur

Dénomination
Nom et Prénom
Rue et n°
Code Postal et Localité
N° d'entreprise

atteste par la présente que le (la) nommé(e)

Nom et prénom
N° registre national

a été occupé(e) à son service du au

Son régime de travail était de heures par semaine.

Il a pris cette année jours de vacances supplémentaires dont question dans la CCT susmentionnée.

Fait à, le

Signature de l'employeur