

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Enfant-s Nom Prénom

 Nom Prénom

 Nom Prénom

Par la présente, nous confirmons que Madame/Monsieur _____

travaille dans notre entreprise au taux d'activité de _____ %

pour une durée indéterminée

pour une durée déterminée jusqu'au _____

Si le taux d'activité est en-dessous de 100%, veuillez indiquer ci-après les jours travaillés et/ou les horaires particuliers :

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Matin | | | | | |
| Après-midi | | | | | |

Remarques :

.....
.....
.....
.....

Si l'employeur émet sa propre attestation et qu'elle contient les éléments requis, celle-ci est acceptée.

Lieu et date
.....

Nom et adresse de l'entreprise
.....

Signature et tampon de l'entreprise
.....

Tous les documents doivent être téléversés directement sur votre compte Kibe-ASSAGIE

Tous les documents seront disponibles prochainement sur le site internet www.aema.ch