

« Société »
« Prénom Nom du représentant »
« Fonction (DRH, etc.) »
« Adresse »
« Code postal + Ville »

Pôle enfance
Mairie de Mionnay
Place Alain Chapel
01390 MIONNAY

À « lieu », le « date »

Objet : attestation de travail de « Monsieur/Madame » « Nom Prénom du salarié »

Je soussigné(e), « Madame/Monsieur » « Nom et Prénom du représentant »,
représentant de la société « Nom de la société/dénomination sociale de la société »,
établie au « adresse du siège social », atteste et certifie que « Madame/Monsieur »
« Nom et Prénom du salarié », occupe son poste sur les horaires suivants, au sein de
notre société.

Lundi :
Mardi :
Mercredi :
Jeudi :
Vendredi :

[Option 1 : le salarié est en CDI]

Son contrat est conclu sous la forme d'un contrat à durée indéterminée.

[Option 2 : le salarié est en CDD à terme précis ou tout autre type de contrat dont la
fin est connue]

Son contrat, conclu sous la forme d'un contrat à durée déterminée dont le terme est
fixé pour le « date de sortie prévue du salarié ».

« Nom et prénom du représentant »
« Signature du représentant »
« Cachet de l'entreprise » ou impression sur papier à entête de l'entreprise