

ATTESTATION DE TRAVAIL

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 sont disponibles sur le site de www.pomme-cannelle.ch