



ATTESTATION D'HORAIRES A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR  
du responsable légal 1

Je soussigné(e) -nom qualité-

.....

atteste que Madame ou Monsieur

.....

Est employé(e) par –nom, adresse, téléphone, de la société ou de l'employeur particulier)

.....

.....

aux horaires suivants

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
vendredi		

Fait à ..... le .....

Signature et cachet

ATTESTATION D'HORAIRES A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR  
du responsable légal 2

Je soussigné(e) -nom qualité-

.....

atteste que Madame ou Monsieur

.....

Est employé(e) par –nom, adresse, téléphone, de la société ou de l'employeur particulier)

.....

.....

aux horaires suivants

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
vendredi		

Fait à ..... le .....

Signature et cachet