

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, adress	e, téléphone, de la société ou de l'employe	eur particulier)
aux horaires suivants		
	Matin	Après-midi
Lundi	Madil	Apres-mui
Mardi		
Jeudi		
vendredi		
Signature et cachet Je soussigné(e) -nom qualité- atteste que Madame ou Monsieur		R PAR L'EMPLOYEUR
Est employé(e) par –nom, adressaux horaires suivants	e, téléphone, de la société ou de l'employe	eur particulier)
		A service in
Lundi	Matin	Après-midi
Mardi		
Jeudi		
vendredi		
voltar cui	I	1
Fait à	le	
Signature et cachet		