



# MISSION D'ANIMATION

1 Avenue Henri Barbusse, 38300 BOURGOIN-JALLIEU

04.74.93.50.69

leo.bourgoin@leolagrange.org



www.leo-bourgoin.fr



Léo Lagrange Bourgoin Jallieu

## ATTESTATION À FAIRE REMPLIR PAR VOTRE EMPLOYEUR

*Ce document doit être complété, signé et tamponné par votre employeur*

### 1. IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Raison sociale / Nom de l'entreprise :	..... .....
Numéro SIRET :	.....
Adresse :	..... ..... .....

### 2. IDENTIFICATION DU SALARIÉ

Nom et Prénom du salarié :	..... .....
Adresse du salarié :	..... ..... .....

### 3. SITUATION PROFESSIONNELLE

Poste occupé / Intitulé du poste :				
Type de contrat (CDI, CDD, autre) :	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> Intérim	<input type="checkbox"/> Autre
Date d'entrée dans l'entreprise :				
Date de fin de contrat (si CDD ou interim) :				

Fait à :	Signature et cachet de l'employeur :
Le :	