

ATTESTATION EMPLOYEUR / ORGANISME DE FORMATION

Vacances de Printemps 2024

Je soussigné *Nom Prénom*,
agissant en qualité de *Fonction*
certifie que Madame, Monsieur *Nom Prénom*
demeurant au *Adresse*
est

employé par la société *Raison Sociale*

en formation auprès de l'organisme *Nom*

immatriculée à *Ville*
sous le numéro *SIRET* de l'entreprise

sous le numéro *agrément organisme de
formation*

domiciliée au *Adresse du siège social*

domicilié à *Adresse*

Monsieur/Madame *Nom Prénom* n'est à ce
jour ni en période de préavis, de licenciement
ou de démission.

sur la période du 15/04 au 26/04/2024
et dans ce cadre ne posera pas de congé
durant toute cette période

Monsieur/Madame ne pose pas de congé sur
la période du 15/04 au 26/04/2024

ou aura des congés entre le 15/04 et le
26/04/2024 aux dates suivantes :

ou aura des congés entre le 15/04 et le
26/04/2024 aux dates suivantes :

du au

du au

Fait à

Le,

Signature et cachet de l'employeur / organisme de formation