

Attestation concernant la pratique professionnelle établie par l'employeur

Remplir un formulaire par employeur !

Le/la soussigné/e atteste que	
M./Mme	_____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Début de l'activité	_____ Fin de l'activité _____
Engagé en qualité de ①	_____

Activité selon art. 3.31 du règlement 2012	Années	Mois
	_____	_____

① Descriptions de la fonction :

Date : _____

Timbre et signature de l'employeur : _____