

CERTIFICAT DE TRAVAIL

- Par la présente, il est certifié que

Madame/Monsieur : _____

domicilié(e) à : _____

- Est engagé(e) auprès du SEA :

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

E-Mail : _____

depuis le __/__/____ pour heures/semaine.

○ Contrat à durée indéterminée (CDI) depuis le __/__/____

○ Contrat à durée déterminée (CDD) du __/__/____ au __/__/____

Lieu et date : _____

Signature et tampon du patron :

