



Certificat de Travail Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e)

Je soussigné Madame/Monsieur* (Nom et Prénom de l'employeur)

.....

demeurant (adresse de l'employeur)

.....

.....

certifie que Madame/Monsieur* (Nom et Prénom du salarié)

.....

demeurant (adresse du salarié)

.....

.....

a été mon salarié en qualité d'Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e)

Du/...../..... au/...../.....

Madame/Monsieur* (Nom et Prénom du salarié) :

me quitte ce jour, libre de tout engagement.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature de l'employeur :

* rayez la mention inutile