



## Attestation de travail

### EMPLOYEUR

Nom et adresse de l'entreprise

---

NOM(S) et Prénom(s) de l'employé-e

---

Fonction au sein de l'entreprise

---

Type de contrat  CDI  CDD dès le \_\_\_\_\_ et jusqu'au (si applicable) \_\_\_\_\_

Taux d'activité \_\_\_\_\_% répartis selon le planning suivant :

**Jours de travail FIXES**

LUNDI de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

MARDI de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

MERCREDI de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

JEUDI de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

VENDREDI de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

SAMEDI  1x/mois  2x/mois  3x/mois  tous

DIMANCHE  1x/mois  2x/mois  3x/mois  tous

**Jours de travail NON-FIXES ou IRREGULIERS**

Nombre de jours estimé par semaine :  1  2  3  4  5  6  7

Nombre de jours estimé par mois : \_\_\_\_\_

1 jour/semaine de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

2 jours/semaine de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

3 jours/semaine de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

4 jours/semaine de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tôt) à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ (au plus tard)

SAMEDI  1x/mois  2x/mois  3x/mois  tous

DIMANCHE  1x/mois  2x/mois  3x/mois  tous

**Remarque**

Par notre signature, nous certifions que les renseignements fournis sont conformes à la réalité.

Date \_\_\_\_\_

Signature et Timbre officiel de l'entreprise  
NOM et Prénom de la personne de contact

---