ATTESTATION

[ENTREPRISE – COLLECTIVITE – AUTRE] atteste que :

* M. ou Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, occupe les fonctions de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à la ville de RIOM, [ADRESSE].
* Il/elle est employé(e) comme :

□ Stagiaire

□ Titulaire

□ CDI

□ CDD du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A RIOM,

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Nom et signature

(du chef de service ou de l’employeur)