

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

« Salarié(e) d'un CAUE »

Je soussigné(e) [*nom, prénom*].....

Représentant le CAUE

En qualité de

Coordonnées :.....

.....

Tel.....Mail

Certifie employer [*nom, prénom*].....

En tant que (*décrire la fonction*)

Depuis le (*jour/mois/année*)

Fait à, le.....

Signature (*obligatoire*)