



## Certificat de travail

2024 - 2025

Nom de la société : .....

Nom de la personne ayant le pouvoir de signature : .....

### Coordonnées du travailleur :

Il est certifié par la présente que Madame / Monsieur : .....

Né(e) le : .....

Demeurant à (rue et numéro) : .....

L - ..... .....

Est engagé(e) en qualité de : ..... depuis le .....

### Informations concernant l'activité :

Il / elle est engagé(e) dans le cadre d'un contrat à durée

indéterminé (CDI)                       déterminé (CDD), jusqu'au .....(date)

La tâche est actuellement de ..... heures par semaine.

Il s'agit d'un travail :

irrégulier                                       régulier (**si oui, veuillez remplir la grille avec l'horaire de travail ci-dessous**)

Horaire de travail :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Lieu et date : .....

Signature de la personne ayant le pouvoir de signature et le cachet de l'entreprise :

.....