

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR POUR PROCEDURE DE VAE DU DIPLOME DE GRADE MASTER DE L'ENSATT

Raison sociale de l'organisme employeur :

Adresse postale :

Tél. :

Adresse mail :

N° siret ou siren :

Nom/prénoms du salarié/de l'agent :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

A été employé au sein de notre organisme du (JJ/MM/AAAA) au.....
(JJ/MM/AAAA) pour un nombre total d'heures effectuées de Heures.

OU*

Est employé au sein de notre organisme depuis le (JJ/MM/AAAA) pour un nombre
total d'heures effectuées de heures (jusqu'à la date de l'attestation).

A temps plein, précisez la durée hebdomadaire : heures

OU*

A temps partiel, précisez la durée hebdomadaire : heures correspondant à de 100% (temps complet)

**Rayez la mention inutile*

DESCRIPTIF DETAILLE DES ACTIVITES CONFIEES DURANT LA PERIODE D'EMPLOI : précisez les volume, quantité, durées par des indicateurs chiffrés et les tâches effectuées par des verbes d'action. Si votre domaine d'activité est celui du spectacle, précisez les noms et localisation des collectifs, artistes ou entreprises artistiques :

Nom et adresse de l'établissement secondaire si l'emploi a été exercée dans un lieu différent de celui de l'organisme employeur :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

Fait à le

Le responsable de l'organisme ou de l'établissement :

Prénom + Nom :

Qualité :

Signature :

Cachet de l'organisme :