Commune de Mont-Noble

MUNICIPALITÉ DE ST-MARTIN

ATTESTATION DE TRAVAIL

(à remplir par l'employeur)

Nom/Prénom de l'employée/e : _____

Adresse complète de l'employée/e : _____

_____

Type de contrat de travail : ☐ CDI ☐ CDD en qualité de : _____

au sein de la société (nom figurant au registre du commerce) : _____

Date d'engagement (JJ/MM/AAAA) : _____ Date de fin de contrat (JJ/MM/AAAA) : _____

Taux d'activité : _____ % répartis selon les jours et horaires suivants :

OPTION A : Les jours de travail sont 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

IMPORTANT : Le travail du samedi/dimanche est-il compensé par des jours de congé en semaine ? OUI / NON

OPTION B : Les jours de travail sont irréguliers :

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

IMPORTANT : Le travail du samedi/dimanche est-il compensé par des jours de congé en semaine ? OUI / NON

Lieu et date :

Signature et Timbre officiel de la Société
Nom/Prénom de la personne de contact

_____ _____