ATTESTATION

**Je soussigné(e),** *(fonction du signataire de l’attestation)* **de** *(nom de la structure/employeur)* (*adresse de la structure/employeur)*, **certifie que** (*nom de l’agent*), *(qualité de l’agent* : ex. adjoint administratif), *(la nature du contrat de l’agent)*, entré(e) dans l’effectif le (date) **est en position normale d’activité** (à temps complet, partiel) **et fait** **partie des effectifs le** *(date de réalisation de l’attestation).*

Le signataire certifie sur l’honneur les informations communiquées.

Toute fausse déclaration et/ou attestation est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Fait à ….., le….

Pour valoir ce que de droit.

*(Titre du signataire de l’attestation)*

*(Cachet de l’employeur)*