

# ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné(e) .....

Qualité .....

Représentant la société .....

Certifie que Madame / Monsieur .....

A effectué plus de 1607 heures en qualité d'agent SSIAP 1 durant les 36 derniers mois.

A ....., Le .....

Cachet de la société

Signature

*A retourner avant le 1<sup>er</sup> jour d'entrée en formation*