

TES IN TES BAT

Maison des associations
3 bd des Lices
13200 Arles
Siret : 500 762 943 00024

CERTIFICAT DE TRAVAIL
Art. L1234-19 du code du travail

Je soussignée ANNE LEFEVRE-BALLEYDIER, agissant en qualité de PRESIDENTE, atteste que notre société a employé :

Monsieur Michael LEVEQUE,
demeurant 835 Chemin du Mas Mayan, 30900 Nimes
N° de sécurité sociale : 1 79 01 42 187 124 91
employé dans l'entreprise du 09/07/2015 au 10/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Michael LEVEQUE quitte l'entreprise ce jour, libre de tout engagement.

La présente est établie en deux exemplaires.

A Arles, le 23 juillet 2015

Signature du salarié
(pour accusé de réception)

Signature de l'employeur