

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 Matthieu LIMONGI,
demeurant 13 rue Anna de Noailles, 13200 Arles
N° de sécurité sociale : 1 97 03 13 001 373 20
employé dans l'entreprise du 01/07/2015 au 02/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Matthieu LIMONGI 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

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 :

Madame Chloé DESMOINEAUX,
demeurant 21 rue des Vertus, 13005 Marseille
N° de sécurité sociale : 2 91 06 78 646 587 42
employée dans l'entreprise du 02/07/2015 au 03/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Madame Chloé DESMOINEAUX 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

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 Nicolas BAUD,
demeurant Entrée D5, 216 HLM St Martin 84300 Cavaillon
N° de sécurité sociale : 1 79 09 84 035 066 17
employé dans l'entreprise du 02/07/2015 au 03/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Nicolas BAUD 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

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 Jerome LAGACHE,
demeurant 835 Chemin du mas Mayan, 30900 Nimes
N° de sécurité sociale : 1 79 09 74 010 074 59
employé dans l'entreprise du 04/07/2015 au 05/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Jerome LAGACHE 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

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 Benjamin STAGNI,
demeurant 835 Chemin du mas Mayan, 30900 Nimes
N° de sécurité sociale : 1 81 04 74 256 015 29
employé dans l'entreprise du 04/07/2015 au 05/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Benjamin STAGNI 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

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 Adrien COLOMAR,
demeurant 10 Faubourg du soleil, 30900 Nimes
N° de sécurité sociale : 1 81 11 34 172 337 24
employé dans l'entreprise du 06/07/2015 au 07/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Adrien COLOMAR 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

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 :

Madame Marion EMA FORTUNATO,
demeurant L'enclos des arts appt 21, 5 ter ave de Castelnau 34090 Montpellier
N° de sécurité sociale : 2 77 02 75 117 117 13
employée dans l'entreprise du 07/07/2015 au 08/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Madame Marion EMA FORTUNATO 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

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

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 Benjamin POULET,
demeurant 835 chemin du mas mayan, 30900 Nimes
N° de sécurité sociale : 1 76 11 75 114 399 64
employé dans l'entreprise du 10/07/2015 au 11/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Benjamin POULET 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

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 Eric GOUDET,
demeurant 2 rue de la Chèvre, 30000 NIMES
N° de sécurité sociale : 1 79 07 30 189 185 02
employé dans l'entreprise du 11/07/2015 au 12/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Monsieur Eric GOUDET 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

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 :

Madame Salomé BERTOLONE-LOPEZ-SERRANO,
demeurant 26 bis rue Mireille, 13200 Arles
N° de sécurité sociale : 2 95 09 07 010 049 89
employé(e) dans l'entreprise du 12/07/2015 au 14/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Madame Salomé BERTOLONE-LOPEZ-SERRANO 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

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 Rafik ZINOUNE,
demeurant 835 chemin du Mas Mayan, 30900 Nimes
N° de sécurité sociale : 1 84 05 84 087 098 56
employé dans l'entreprise du 15/07/2015 au 16/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

En application de l'article L.911-8 du code de la sécurité sociale, Monsieur Rafik ZINOUNE bénéficie de la portabilité des garanties frais de santé (risques portant atteinte à l'intégrité physique de la personne ou liés à la maternité) et prévoyance (risques décès, incapacité de travail et invalidité).

Monsieur Rafik ZINOUNE 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

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 :

Madame Capucine DUPONT,
demeurant 123 rue Sylvabelle, 13006 MARSEILLE
N° de sécurité sociale : 2 79 12 060 882 64
employée dans l'entreprise du 17/07/2015 au 18/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Madame Capucine DUPONT 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

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 :

Madame LUCIE FERLIN,
demeurant 9 rue Frédéric Chevillon, 13200 Arles
N° de sécurité sociale : 2 84 12 62 765 036 28
employée dans l'entreprise du 17/07/2015 au 18/07/2015
en qualité de Chargée de Diffusion.

Madame LUCIE FERLIN 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