



ATTESTATION D'EMPLOI SALARIE AU SEIN DE L'AST35 Service de santé au travail

Je soussigné(e),
Nom et prénom de l'employeur : RASPAIL ERIC
Fonction: DIRECTEUR
Cachet et signature de l'employeur :
AST 35 - Association Santé Travail 3. ollée de la Croix des Hêtres 25/00 Rennes Tél. 02 99 12 13 00 - Fax. 02 99 27 23 30 Sirei 777 742 990 00073 - APE 8621Z
Certifie l'emploi en contrat à durée indéterminée au sein de l'AST35, service de santé au travail, de :
Nom:
Prénom:
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse du domicile :
Nature de l'activité professionnelle :
La présente attestation à l'attention des établissements de garde scolaire et/ou périscolaire et/ou crèches certifie que l'activité de Mr / Mmeest indispensable au maintien de l'activité du Service de santé au travail et est délivrée sur requête de l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.
Fait à : RENNES
Le: 01/04/2021
Signature du salarié :